Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico Paolo Giaccone
di Palermo

AREA PROVVEDITORATO
90128 – PALERMO – Via Enrico Toti n°76
"""""""

CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO

FORNITURA DI VARIE APPARECCHIATURE PER IL CENTRO DIAGNOSI E TERAPIA DEGLI ACUFENI DELL'UNITA' OPERATIVA DI AUDIOLOGIA DELL'AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO " PAOLO GIACCONE "
DURATA: 3 ANNI

DICEMBRE 2011

METODO DI SCELTA DEL CONTRAENTE:	**PROCEDURA NEGOZIATA (ART. 125 DEL D.LGS. N°163/2006).**
CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE	**OFFERTA ECONOMICAMENTE PIU' VANTAGGIOSA (ART.83 DEL D.LGS. N°163/2006).**

UNITA' OPERATIVA RESPONSABILE:	**AREA PROVVEDITORATO - Sito internet: http://www.policlinico.pa.it .**
RESPONSABILE DELL'UNITA' OPERATIVA COMPLESSA :	**Dott. Giuseppe CURZI (☎ 091 655. 5500 3296908792 fax 091 655.5502) e-mail: giuseppecurzi@unipa.it**
RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO:	**Dott. Aldo ALBANO (☎ 091 655.5500 3357783230 fax 091 6555502) e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it**
REFERENTE AMMINISTRATIVO:	**Dott. Aldo ALBANO (☎ 091 655.5500 3357783230 fax 091 6555502) e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it**
REFERENTE TECNICO :	**Unità di Staff Ingegneria Clinica Dott. Flavia Costa (☎ 091 655.3150 3346952521 fax 091 6553013)**

TERMINE RICHIESTA INFORMAZIONI COMPLEMENTARI	**NON OLTRE LE ORE 13,00 DEL GIORNO 19 GENNAIO 2012**
TERMINE INVIO OFFERTA	**NON OLTRE LE ORE 13,00 DEL GIORNO 25 GENNAIO 2012**
DATA APERTURA DELL'OFFERTA E DEL CONTESTUALE SORTEGGIO EX ART. 48 DEL D.LGS N.163/2006	**ALLE ORE 10,00 DEL GIORNO 26 GENNAIO 2012.**

INDICE

PARTE I DEFINIZIONI GENERALI ED OGGETTO DELL'APPALTO 5
- CAPO I DEFINIZIONI GENERALI 5
ART. 1.(DEFINIZIONI) 5
ART. 2. (NORMATIVA DI RIFERIMENTO) 6
- CAPO II OGGETTO DELL'APPALTO. 7
ART. 3.(OGGETTO DELL'APPALTO) 7
ART. 4.(IMPORTO PRESUNTO A BASE D'ASTA) 8
ART. 5.(DURATA DELL'APPALTO) 8
ART. 6.(UNITA' FONDAMENTALE E SOSTANZIALE DEL CONTRATTO) 9
ART. 7.(TRASFORMAZIONE DELLE IMPRESE) 9
ART. 8.(AUTORIZZAZIONI) 10
PARTE II DISCIPLINARE DI GARA 11
-CAPO I MODALITA' DI SCELTA DEL CONTRAENTE 11
ART. 9.(PROCEDURA E CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE) 11
ART. 10.(ELEMENTI DI VALUTAZIONE E FATTORI PONDERALI) 11
-CAPO II REQUISITI DI AMMISSIBILITA' ALLA GARA 13
ART. 11.(REQUISITI RICHIESTI) 13
ART. 12.(REQUISITI MORALI E PROFESSIONALI) 13
ART. 13.(CAPACITA' FINANZIARIA, ECONOMICA E TECNICA - REQUISITI DI AMMISSIONE) 14
-CAPO III DOCUMENTI RICHIESTI A CORREDO DELL'OFFERTA 15
ART. 14.(TIPOLOGIA DELLA DOCUMENTAZIONE) 15
ART. 15.(DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA) 15
ART. 16.(DOCUMENTAZIONE TECNICA) 18
ART. 17.(IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA) 22
ART. 18.(CONTROLLO SUL POSSESSO DEI REQUISITI E VERIFICA DELLE DICHIARAZIONI AUTOCERTIFICATE) 22
ART. 19.(FALSITÀ DELLE DICHIARAZIONI) 22
- CAPO IV MODALITÀ DI COMPILAZIONE DELL'OFFERTA E COMPOSIZIONE DEL PLICO 24
ART. 20.(COMPILAZIONE DELL'OFFERTA ECONOMICA) 24
ART. 21.(VALIDITA' DELL'OFFERTA ECONOMICA) 27
ART. 22.(SUBAPPALTO) 27
ART. 23.(COMPOSIZIONE DEL PLICO) 29
ART. 24.(COMUNICAZIONI E SITO INTERNET) 31
- CAPO V MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DELLA GARA 32
ART. 25.(MODALITÀ DI ATTRIBUZIONE DEI PUNTEGGI) 32
ART. 26.(COMMISSIONE TECNICA) 41
ART. 27.(COMMISSIONE DI GARA) 41
ART. 28.(SEDUTA DI GARA) 42
ART. 29.(PRESENZA DEI SOGGETTI CANDIDATI) 47
ART. 30.(PARI OFFERTE; OFFERTA CONTRASTANTE) 47
ART. 31. (OFFERTE ANORMALMENTE BASSE) 49
ART. 32.(CAUSE ESPRESSE DI ESCLUSIONE) 49
ART. 33.(INFORMAZIONI) 49
ART. 34.(PUBBLICAZIONE) 50
PARTE III - AGGIUDICAZIONE 51
- CAPO I ADEMPIMENTI IMPRESA AGGIUDICATARIA 51

ART. 35.(AVVISO DI AGGIUDICAZIONE) 51
ART. 36.(CONTRATTO) 51
ART. 37. (DOCUMENTAZIONE) 52
PARTE IV - CAUZIONI E GARANZIE FIDEJUSSORIE 53
- CAPO I DEPOSITO CAUZIONALE DEFINITIVO 53
ART. 38.(DEPOSITO CAUZIONALE DEFINITIVO) 53
ART. 39.(PERIODO DI VALIDITA' DEL DEPOSITO CAUZIONALE DEFINITIVO) 54
PARTE V - PREZZI E PAGAMENTI 55
- CAPO I PREZZI E PAGAMENTI 55
ART. 40.(DISPOSIZIONI GENERALI RELATIVE AI PREZZI) 55
ART. 41.(REVISIONE DEI PREZZI) 56
ART. 42.(MODALITA' E TERMINI DI PAGAMENTO) 58
ART. 43.(MODALITA' DI FATTURAZIONE) 57
ART. 44. (CONTO UNICO LEGGE REGIONALE 15/2008) 58
ART. 45.(TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI) 58
ART. 46. (CESSIONE DEL CREDITO) 59
ART. 47.(CLAUSOLA LIMITATIVA DELLA PROPONIBILITA' DI ECCEZIONI) 59
ART. 48.(TESORERIA DELL'AZIENDA OSPEDALIERA) 60
PARTE VI OBBLIGHI, INADEMPIENZE E PENALITA' 61
- CAPO I OBBLIGHI 61
ART. 49.(PERSONALE INCARICATO DELL'IMPRESA - DIRETTORE DI FORNITURA) 61
ART. 50.(NORME A TUTELA DEI LAVORATORI) 61
ART. 51.(MISURE DI SICUREZZA ED IGIENE) 62
ART. 52.(OBBLIGHI DELL'IMPRESA AGGIUDICATARIA 68
ART. 53. (RESPONSABILITA' DELL'IMPRESA AGGIUDICATARIA ED ASSICURAZIONI) 71
- CAPO II- INADEMPIENZE E PENALITA' 74
ART. 54. (INADEMPIENZE) 74
ART. 55. (CONTROLLI E PENALITA') 74
ART. 56 (RECESSO E RISOLUZIONE DEL CONTRATTO) 77
ART. 57. (SOSPENSIONE O RISOLUZIONE DEL CONTRATTO PER PRONUNCE GIURISDIZIONALI) 80
ART. 58 (RESPONSABILITA' PENALE PER INADEMPIMENTO CONTRATTUALE) 80
ART. 59. (RESPONSABILITA' PENALE PER FRODE CONTRATTUALE) 80
ART. 60. (CESSIONE DEL CONTRATTO) 80
ART. 61. (DISDETTA DEL CONTRATTO) 81
ART. 62. (EFFICACIA DEL CONTRATTO) 81
ART. 63. (ACQUISTI SUL LIBERO MERCATO) 81
PARTE VII - TRASPARENZA AMMINISTRATIVA E DIRITTO D'ACCESSO) 82
- CAPO I ACCESSO AI DOCUMENTI 82
ART. 64. (RICONOSCIMENTO DEL DIRITTO DI ACCESSO) 82
ART. 65. (FORMA PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI ACCESSO) 83
ART. 66. (UFFICIO COMPETENTE) 83
ART. 67. (IRREGOLARITA' O INCOMPLETEZZA DELLA DOMANDA 83
ART. 68. (ACCOGLIMENTO DELLA DOMANDA) 83
ART. 69. (COSTI DELL'ACCESSO) 83
ART. 70 (RILASCIO DI COPIE AUTENTICATE) 83
ART. 71. (PAGAMENTO SPESE DI RIPRODUZIONE) 84
ART. 72. (DIFFERIMENTO DELL'ACCESSO) 84
ART. 73. (RIFIUTO DELL'ACCESSO) 84

- CAPO II DISPOSIZIONI DI SEMPLIFICAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE DELLE IMPRESE ALLE PROCEDURE DI GARA PUBBLICHE ……85
ART. 74. (SOSTITUZIONE DELLE CERTIFICAZIONI AMMINISTRATIVE)……..85
ART. 75. (INTEGRAZIONI ED ACCERTAMENTI D'UFFICIO)…….85
ART. 76. (CERTIFICAZIONI A CORREDO DELLE OFFERTE)…….85
ART. 77. (TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI)……..86
ART. 78. (RISOLUZIONE DELLE CONTROVERSIE E FORO COMPETENTE)……87
PARTE VIII DISCIPLINARE TECNICO E MODALITÀ DI ESECUZIONE DELL'APPALTO 89
-CAPO I BENI E GESTIONE DELLA FORNITURA E DEI SERVIZI COMPLEMENTARI 89
ART. 79.(CARATTERISTICHE TECNICHE DEI BENI) 89
ART. 80.(EQUIVALENZA) 95
ART. 81.(GARANZIA) 95
ART. 82.(REQUISITI PER L'INSTALLAZIONE E L'ESERCIZIO) 95
ART. 83.(GARANZIA: ASSISTENZA E MANUTENZIONE FULL RISK) 96
ART. 84.(CONTRATTI DI ASSISTENZA TECNICA PER EVENTUALE STIPULA POST GARANZIA) 102
ART. 85.(FORMAZIONE DEL PERSONALE) 102
ART. 86.(ADEGUAMENTO NORMATIVO ED AGGIORNAMENTO TECNOLOGICO) 103
ART. 87.(CALL CENTER) 104
ART. 88.(PROVA PRATICA DI FUNZIONALITA' E CAMPIONATURA) 106
-CAPO II TERMINI DI CONSEGNA 106
ART. 89.(ORDINAZIONI E CONSEGNE) 106
CAPO III AVVIAMENTO E COLLAUDO 109
ART. 90.(MODALITA' DI INSTALLAZIONE, AVVIAMENTO E MESSA IN SERVIZIO)109
ART. 91.(SOSTITUZIONE DELLE APPARECCHIATURE) 110
ART. 92.(COLLAUDO) 110
CAPO IV CONTROLLI 111
ART. 93. (ACCERTAMENTO DELLA QUALITA' E CONTESTAZIONI) 111
ALLEGATI AL CAPITOLATO .....
ALLEGATO " A " SCHEMA OFFERTA 114
ALLEGATO " B " MODELLO PER LE DICHIARAZIONI RILASCIATE DALLE IMPRESE CANDIDATE IN ORDINE AL POSSESSO DEI REQUISITI DI PARTECIPAZIONE 123
ALLEGATO " B 1 " MODELLO DICHIARAZIONI..... 153
ALLEGATO " B 2" MODELLO DICHIARAZIONI ……..156
ALLEGATO " C " DICHIARAZIONE DOCUMENTAZIONE SOGGETTA A RISERVATEZZA E DIVIETO DI DIVULGAZIONE 160
ALLEGATO " D " MODULO INFORMATIVA AI FORNITORI 162
ALLEGATO " E1 " SCHEDA TECNICA PRELIMINARE LOTTO 1 166
ALLEGATO " E2 " SCHEDA TECNICA PRELIMINARE LOTTO 2 176
ALLEGATO " E3" SCHEDA TECNICA PRELIMINARE LOTTO 3 183
ALLEGATO " E4 " SCHEDA TECNICA PRELIMINARE LOTTO 4 196
ALLEGATO " F " DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' NORMATIVA 206
ALLEGATO " G" DOCUMENTO INFORMATIVO DOCUMENTO INFORMATIVO DELLA FORNITURA ED INSTALLAZIONE 209
ALLEGATO " H" SERVIZIO ORGANIZZAZIONE DELLA FORNITURA E RICEZIONE ORDINI E SERVIZIO ASSISTENZA POST VENDITA 111
ALLEGATO " I" DOCUMENTO UNICO DELLA VALUTAZIONE DEI RISCHI DA INTERFERENZE 217

PARTE I
DEFINIZIONI GENERALI ED OGGETTO DELL'APPALTO

- CAPO I - DEFINIZIONI GENERALI.

Art. 1.**(Definizioni)**

Nel testo del presente capitolato valgono le seguenti definizioni:

a) **Azienda Ospedaliera.** Per Azienda Ospedaliera si intende l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – PALERMO.
b) **Impresa concorrente** . Per impresa concorrente si intende una qualsiasi impresa che partecipa alla presente gara sia in forma singola che in forma associata;
c) **Impresa aggiudicataria**. Per Impresa aggiudicataria si intende quella Impresa concorrente risultata aggiudicataria dell'appalto secondo le modalità di cui al presente capitolato.
d) **Impresa esclusa**. Per impresa esclusa si intende quell'impresa candidata esclusa dalla partecipazione alla gara perché non in possesso dei requisiti minimi richiesti o che abbia prodotto una documentazione incompleta o non conforme tale da comportare, a norma del presente capitolato, l'esclusione dalla gara.
e) **Legale rappresentante**. Si definisce legale rappresentante dell'impresa candidata qualsiasi persona che ha il potere di rappresentanza dell'Impresa candidata.
f) **Legale rappresentante del raggruppamento di imprese** è il legale rappresentante dell'impresa mandataria quale risulta dall'atto di costituzione del raggruppamento medesimo.
g) **Dispositivo medico:** qualsiasi strumento, apparecchio, impianto, sostanza o altro prodotto, utilizzato da solo od in combinazione, compreso il software informatico impiegato per il corretto funzionamento e destinato dall'Impresa fornitrice ad essere impiegato nell'uomo a scopo di:
   - Diagnosi, prevenzione, controllo, terapia od attenuazione di una malattia;
   - Diagnosi, controllo, terapia, attenuazione o compensazione di una ferita o di un handicap;
   - Studio, sostituzione o modifica dell'anatomia o di un processo fisiologico;

   la cui azione principale voluta nel o sul corpo umano non sia conseguita con mezzi farmacologici né immunologici né mediante metabolismo, ma la cui funzione possa essere assistita da questi mezzi.
   Nel presente capitolato viene denominato anche apparecchiatura.
h) **Garanzia:** prestazione contrattuale erogata dalla Impresa aggiudicataria attraverso l'effettuazione di interventi senza oneri a carico dell'Azienda Ospedaliera, in caso di guasto o di difettosità delle apparecchiature, secondo quanto specificato nel presente capitolato;
i) **Infungibilità :** impossibilità della fornitura, o parte di essa, a funzionare completamente senza i requisiti richiesti, in assenza di accessori, attrezzature complementari, software e consumabili, che non vengano fornite esplicitamente in risposta all'appalto;
j) **Assistenza tecnica:** prestazione contrattuale erogata dall'Impresa aggiudicataria attraverso lo svolgimento delle attività manutentive e l'intervento di caso di guasto;
k) **Manutenzione:** la combinazione di tutte le azioni tecniche ed amministrative, incluse le azioni di supervisione, volte a mantenere o riportare l'apparecchiatura in uno stato in cui possa eseguire la funzione richiesta;

l) **Manutenzione correttiva:** la manutenzione eseguita a seguito della rilevazione di un'avaria e volta a riportare l'apparecchiatura nello stato in cui possa eseguire la propria funzione;
m) **Manutenzione preventiva:** la manutenzione eseguita a livelli predeterminati od in accordo a criteri prescritti e volta ridurre la probabilità di guasto o la degradazione del funzionamento dell'apparecchaitura.

Art. 2. **(Normativa di riferimento)**

Il presente appalto è regolato, oltre che dal bando di gara, e dal presente capitolato, da:

1) Decreto legislativo 12 Aprile 2006, n°163 avente oggetto " Codice dei contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture in attuazione delle direttive 2004/17/CE e 2004/18/CE " ;
2) Codice civile – libro IV, titolo III, capo VII " Dell'appalto " articolo 1655-1677;
3) La legge ed il regolamento di contabilità generale dello Stato (legge 18 novembre 1923 n. 2440, R.D. 23 maggio 1924 n. 827 e successive aggiunte e modificazioni).
4) D.Lgs n°81 del 9 Aprile 2008 " Attuazione dell'articolo 1 della legge 3 agosto 2007, n. 123, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro.
5) Legge n°55 del 10 Marzo 1990 avente oggetto " Nuove disposizioni per la prevenzione della delinquenza di tipo mafioso e di altre gravi forme di manifestazione di pericolosità sociale ";
6) D.P.R. n°445 del 28 Dicembre 2000 avente oggetto " Testo Unico delle disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa ";
7) Legge n°196 del 19 Giugno 1999, relativa alla tutela della privacy;
8) La legge ed il regolamento di contabilità generale dello Stato (legge 18 novembre 1923 n. 2440, R.D. 23 maggio 1924 n. 827 e successive aggiunte e modificazioni).
9) Regolamento per le acquisizioni in economia di beni e servizi" approvato con deliberazione del Direttore Generale n. 79 del 03.02.2010;
10) Le vigenti norme sull'esecuzione della fornitura comprese nel presente appalto e le vigenti norme statali e regionali in materia.
11) Legge 186/68: "Disposizioni concernenti la produzione di materiali, apparecchiature, macchinari, installazioni e impianti elettrici ed elettronici";
12) Legge 126/91: "Etichettature e documentazione tecnica".

PARTE DI PAGINA LASCIATA INTENZIONALMENTE IN BIANCO

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

- CAPO II - OGGETTO DELL'APPALTO

Art. 3.**(Oggetto dell'appalto)**

Il presente capitolato speciale d'appalto disciplina l'affidamento della fornitura di apparecchiature per il centro diagnosi e terapia degli acufeni dell'Unità Operativa di Audiologia dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone " , per una spesa complessiva presunta di € 28.000,00=I.V.A ESCLUSA, nelle seguente tipologie di prodotti e con le caratteristiche tecniche di cui all'articolo 79 del capitolato speciale d'appalto, nelle seguenti tipologie costituenti Lotti nei quantitativi indicati a margine:

	LOTTO N°1: SISTEMA LASER PER IL TRATTAMENTO AMBULATORIALE DEGLI ACUFENI.	UNITA' DI MISURA	FABBISOGNO
1	SISTEMA LASER PER IL TRATTAMENTO AMBULATORIALE DEGLI ACUFENI.	Nr.	1
	IMPORTO COMPLESSIVO PRESUNTO		**€ 12.000,00**

	LOTTO N°2: AUDIOMETRO.	UNITA' DI MISURA	FABBISOGNO
1	AUDIOMETRO.	Nr.	1
	IMPORTO COMPLESSIVO PRESUNTO		**€ 7.000,00**

	LOTTO N°3: VIDEOCULOSCOPIO.	UNITA' DI MISURA	FABBISOGNO
1	VIDEOCULOSCOPIO.	Nr.	1
	IMPORTO COMPLESSIVO PRESUNTO		**€ 6.000,00**

	LOTTO N°4: VIDEOTOSCOPIO.	UNITA' DI MISURA	FABBISOGNO
1	VIDEOTOSCOPIO.	Nr.	1
	IMPORTO COMPLESSIVO PRESUNTO		**€ 3.500,00**

Per ogni singolo lotto della presente fornitura si deve intendere la fornitura completa di un insieme di beni e servizi costituiti da:

- Fornitura dell'apparecchiatura;
- Imballaggio, trasporto dell'apparecchiatura relativamente ad ogni singolo lotto ed ogni altra spesa eventualmente occorrente per le opere di sollevamento e relativo trasporto interno dei beni ove i locali non siano ubicati al piano terreno;
- Posa in opera, montaggio, installazione chiavi in mano a regola d'arte e di assistenza al collaudo dei beni , messa in funzione ed avviamento degli stessi beni, nonché le eventuali opere edili, impiantistiche e i lavori di collegamento agli impianti di alimentazione elettrica, idrica ed agli scarichi, necessari all'installazione medesima, per assicurare la perfetta funzionalità della stessa;
- Fornitura di manuali di installazione, gestione e manutenzione nonché di manuali contenenti tutte le metodiche e le modalità di applicazione redatti in lingua italiana;
- Servizio di manutenzione full risk per il periodo di garanzia che non può essere inferiore ai 36 (trentasei) mesi a partire dalla data di buon esito del collaudo come indicato nell'articolo 95 del presente capitolato;
- Fornitura di tutti gli accessori necessari al buon funzionamento;

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

- ♦ Corso di formazione da effettuarsi presso l'Unità Operativa utilizzatrice dell'Azienda Ospedaliera , per il corretto utilizzo dell'apparecchiatura offerta;
- ♦ Ogni altra spesa inerente l'espletamento della fornitura e dei servizi correlati ed ogni ulteriore onere necessario anche di natura fiscale ad esclusione dell'I.V.A che dovrà essere addebitata sulla fattura a norma di legge.

L'impresa aggiudicataria sarà altresì obbligata ad accettare le eventuali modifiche degli obblighi contrattuali derivanti da ogni altro servizio ausiliario che potrà essere concordato con quantificazione degli oneri mediante specifiche trattative.

Ogni variazione di prestazione sia in aumento che in diminuzione della fornitura previsti dal presente Capitolato dovrà essere preventivamente autorizzata in forma scritta dall'Azienda Ospedaliera.

La procedura concorsuale è stata indetta dall'Azienda Ospedaliera in esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 1331 del 22 dicembre 2011.

Art. 4.**(Importo presunto a base d'asta)**

Per la fornitura oggetto del presente Capitolato, fornito a norma di legge, a regola d'arte, ed in conformità alle disposizioni fornite dall'Azienda Ospedaliera, nonché sotto le condizioni, obblighi, ed oneri tutti di cui al presente Capitolato, l'importo posto a base d'asta ammonta ad un importo complessivo annuo di € 28.000,00=I.V.A ESCLUSA, nelle seguenti tipologie costituenti lotti:

- LOTTO 1" **N°1 SISTEMA LASER PER IL TRATTAMENTO AMBULATORIALE DEGLI ACUFENI** " per un importo complessivo presunto di € 12.000,00 = I.V. A. ESCLUSA;
- LOTTO 2 " **N°1 AUDIOMETRO** " per un importo complessivo presunto di € 7.000,00 = I.V.A. ESCLUSA;
- LOTTO 3 " **N°1 VIDEOCULOSCOPIO** " per un importo complessivo presunto di € 6.000,00 = I.V.A. ESCLUSA;
- LOTTO 4 " **N°1 VIDEOTOSCOPIO** " per un importo complessivo presunto di € 3.500,00 = I.V.A. ESCLUSA;

L'Azienda Ospedaliera non prevede oneri specifici per la sicurezza **interferente** (vedi Determinazione 5 marzo 2008 dell'Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici di Lavori, Servizi e Forniture - Sicurezza nell'esecuzione degli appalti relativi a servizi e forniture), in quanto non differenziabili dagli oneri per la sicurezza derivanti dai **rischi propri** dell'attività dell'Impresa aggiudicataria, ai sensi dell'ultimo capoverso del comma 3° dell'art. 26 del D.Lgs. 81/2008, fermi restando gli obblighi riguardanti la sicurezza espressi nei capitolati speciali di gara di riferimento.

Gli oneri specifici per la sicurezza interferente sono dunque pari ad Euro zero.

L'assunzione dell'appalto di cui al presente Capitolato implica da parte dell'Impresa aggiudicataria la conoscenza perfetta non solo di tutte le norme generali e particolari che lo regolano, ma altresì di tutte le condizioni locali che si riferiscono all'attività ed in generale di tutte le circostanze generali e speciali che possano aver influito sul giudizio dell'Impresa aggiudicataria circa la convenienza ad assumere l'opera, anche in relazione al ribasso da essa offerto sugli importi stabiliti dall'Azienda Ospedaliera .

Art. 5.**(Durata dell'appalto)**

Il contratto ha la durata triennale fino alla scadenza della garanzia post-vendita a decorrere dalla data di collaudo dell'apparecchiatura. Alla data di scadenza del contratto, lo stesso si intenderà cessato senza disdetta da parte dell'Azienda.

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

Art. 6.**(Unità fondamentale e sostanziale del contratto)**

Tutti gli articoli del presente Capitolato e del contratto che viene stipulato con l'Impresa aggiudicataria devono intendersi e considerarsi univoci, correlativi ed inscindibili. Detti articoli costituiscono parte sostanziale del contratto ed hanno, separatamente, piena efficacia, nel corso del loro inadempimento o violazione, per l'esercizio della facoltà di risoluzione del contratto da parte dell'Azienda Ospedaliera.

In tal caso l'Impresa aggiudicataria ed i suoi aventi causa sono tenuti, nei confronti dell'Azienda Ospedaliera, al pagamento degli indennizzi per danni ed al rimborso delle spese, oltre alla perdita della cauzione.

In ogni caso, per le somme dovute dall'Azienda Ospedaliera all'Impresa aggiudicataria a qualsiasi titolo, si fa esplicito riferimento all'Art. 1241 del Codice Civile.

Art. 7.**(Trasformazione delle Imprese)**

a) fallimento dell'Impresa aggiudicataria.

Il contratto si intenderà senz'altro risolto nel caso di fallimento dell'Impresa aggiudicataria, dal giorno precedente alla pubblicazione della sentenza dichiarata di fallimento, salve tutte le ragioni ed azioni dell'Azienda verso la massa fallimentare, anche per danni, con privilegio, e titolo di pegno, sul deposito cauzionale.

In caso di fallimento il contratto si intende risolto dal giorno precedente a quello della pubblicazione della sentenza dichiarativa di fallimento e l'Azienda Ospedaliera conserverà verso il fallimento piene ed intere le sue ragioni di credito e di indennizzo spettanti per qualsiasi titolo nonché per l'anticipata risoluzione, con privilegio del suo deposito cauzionale definitivo a garanzia del contratto, sulle somme ancora da pagare etc.

b) liquidazione - trasformazione dell'Impresa aggiudicataria.

In caso di liquidazione dell'Impresa aggiudicataria o di cambiamento della ragione sociale l'Azienda e avrà diritto tanto di pretendere la continuazione delle prestazioni da parte dell'eventuale nuova Impresa che subentrerà, così come l'Azienda potrà decidere altrimenti sulla base dei documenti che l'Impresa aggiudicataria sarà tenuta a fornire.

c) cessione d'azienda o ramo d'azienda da parte dell'Impresa aggiudicataria.

In caso di cessione d'azienda o ramo d'azienda da parte dell'Impresa aggiudicataria, l'Impresa subentrate deve:

1. procedere alle comunicazioni previste dall'articolo 1 del D.P.C.M. 11 maggio 1991, n°187;
2. documentare il possesso dei medesimi requisiti e certificazioni tecniche richieste all'Impresa concorrente dal Bando di gara e dal Capitolato speciale.

Nei casi di cui al punto b) e c) l'Azienda Ospedaliera può opporsi al subentro del nuova Impresa aggiudicataria nella titolarità del contratto con effettivi risolutivi, qualora. In relazione alle comunicazioni richieste, non risultino sussistere o requisiti di cui all'articolo 10 sexies della Legge 31 maggio 1965, n°575 e successive modificazioni ed integrazioni.

Decorsi i 60 giorni senza che vi sia intervenuta opposizione da parte dell'Azienda Ospedaliera, l'atto di cessione produce nei confronti dell'Azienda Ospedaliera tutti gli effetti ad esso attribuiti dalla Legge.

d) in caso di morte dell'appaltatore.

In caso di morte del titolare dell'Impresa aggiudicataria, alle obbligazioni derivanti dal contratto subentreranno solidalmente gli eredi, se così parrà all'Azienda che avrà altresì la facoltà di ritenere, invece, immediatamente risolto il contratto stesso.

PER ACCETTAZIONE

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76 – 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

Quanto l'Azienda ritenesse di proseguire il rapporto con gli eredi , i medesimi saranno tenuti, dietro semplice richiesta, a produrre a loro spese, tutti quegli atti e documenti che potranno ritenersi necessari per la regolare giustificazione della successione e per la prosecuzione dei contratto. Durante il periodo di validità del contratto, l'Impresa è obbligata a comunicare all'Azienda Ospedaliera le variazioni intervenute nel proprio assetto gestionale (fusioni e/o trasformazioni, variazione di soci o componenti dell'organo di amministrazione) trasmettendo il certificato aggiornato di iscrizione al registro delle Imprese, con la dicitura antimafia, entro 30 giorni dalla data delle variazioni

Art. 8.**(Autorizzazioni)**

L'Impresa concorrente deve essere in possesso di tutte le licenze ed autorizzazioni previste dalle attuali norme di Legge per lo svolgimento dell'attività.

Dovranno essere, pertanto, contemplati e ricompresi nell'offerta economica, tutti gli oneri necessari ad ottenere, ed a mantenere le autorizzazioni e certificazioni del caso.

L'Impresa aggiudicataria deve altresì attuare l'osservanza delle norme, che si intendono tutte richiamate, derivanti da Leggi e decreti per l'esercizio della presente attività.

L'accertamento della mancanza, anche di una sola, delle autorizzazioni previste comporterà l'immediata risoluzione dei contratto, previa segnalazione all'Autorità competente.

Nel caso si contravvenzioni o sanzioni che dovessero essere inflitte all'Azienda Ospedaliera per inadempimento dell'Impresa aggiudicataria relativamente a quanto sopra indicato, questa deve provvedere all'immediato e totale rimborso all'Azienda Ospedaliera che, in caso contrario, addebiterà l'importo sul deposito cauzionale definitivo.

PARTE DI PAGINA LASCIATA INTENZIONALMENTE IN BIANCO

PER ACCETTAZIONE

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76 – 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

PARTE II DISCIPLINARE DI GARA.

-CAPO I Modalità di scelta del contraente

Art. 9.**(Procedura e criterio di aggiudicazione)**

La procedura di scelta del contraente è quella della procedura negoziata di cui all'art. 125 del Decreto legislativo n°163 dell'11 aprile 2006.

La fornitura è suddivisa in 4 (quattro) lotti e l'aggiudicazione avverrà per singolo lotto secondo come di seguito disciplinato.

Le imprese concorrenti possono partecipare alla gara per uno o più lotti.

Le Imprese concorrenti dovranno presentare un solo tipo modello di apparecchiatura al fine di consentire un immeditato e trasparente confronto delle soluzioni presentate. Pertanto l'Impresa concorrente deve presentare la propria unica soluzione in conformità a tutte le specifiche tecniche del presente capitolato, e di conseguenza non sono ammesse alternative e/o varianti.

In analogia dell'art. 55 del Decreto legislativo n°163 dell'11 aprile 2006, si procederà all'aggiudicazione per ogni singolo lotto anche in presenza di una sola offerta purché valida ai sensi del presente capitolato.

Si intende per offerta valida un'offerta che

- ⇒ sia presentata nei termini di cui al bando di gara
- ⇒ sia stata predisposta e confezionata nel rispetto delle norme e dei requisiti previsti a pena di esclusione dal bando di gara e dal capitolato speciale
- ⇒ sia presentata da parte di un soggetto concorrente in possesso di tutti i requisiti soggettivi nonché di capacità tecnica ed economico-finanziaria richiesti a pena di esclusione dal bando di gara
- ⇒ abbia presentato un'offerta economica che sia rispettosa dell'importo complessivo posto a base d asta.

Art. 10.**(Elementi di valutazione e fattori ponderali)**

Il criterio di aggiudicazione è quello dell'offerta economicamente vantaggiosa ai sensi dell'articolo 83 del Decreto legislativo n°163 dell'11 aprile 2006 valutata in base ai seguenti elementi ed i relativi fattori ponderali:

♦ Qualità della fornitura :	punteggio massimo assegnabile **60** punti.
♦ Prezzo della fornitura :	punteggio massimo assegnabile **40** punti
Totale	punteggio massimo **100 punti**

I **60** punti afferenti alla valutazione qualitativa rappresentano il massimo attribuibile dalla Commissione tecnica secondo gli elementi di cui all'articolo 25 del presente capitolato. Nel caso in cui detta Commissione ritiene di non assegnare ad alcuna offerta il massimo del punteggio non si procederà ad alcuna "riparametrazione" dei punteggi che resteranno quelli assegnati dalla Commissione stessa.

Sono escluse dalla gara le imprese candidate che non conseguano un punteggio pari o superiore a **30** punti.

I **40** punti relativi al prezzo saranno attribuiti all'Impresa che avrà offerto complessivamente il prezzo più basso calcolato assumendo a base l'importo presunto di affidamento per l'intera fornitura. Alle restanti Imprese sarà assegnato un punteggio inversamente proporzionale secondo le modalità di cui all'articolo 25 del presente capitolato.

PER ACCETTAZIONE

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76 – 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

In presenza di offerte che presentino rapporto prezzo/qualità anomalo, si provvederà ai sensi di quanto disposto negli articoli 86 e seguenti del Decreto legislativo n°163 dell'11 aprile 2006.

PARTE DI PAGINA LASCIATA INTENZIONALMENTE IN BIANCO

PER ACCETTAZIONE

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76 – 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

- CAPO II Requisiti di ammissibilità alla gara

Art. 11.**(Requisiti richiesti)**

Per la partecipazione alla presente gara l'Impresa candidata deve possedere:

a) requisiti morali e professionali;
b) adeguata capacità finanziaria ed economica;
c) idonea capacità tecnica e professionale.

Art. 12.**(Requisiti morali e professionali)**

Sono escluse, ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs. 163/2006, dalla partecipazione alla presente gara le imprese:

a) che si trovano in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, nei cui riguardi sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
b) nei cui confronti è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 3 della legge 27 dicembre 1956, n. 1423 o di una delle cause ostative previste dall'articolo 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575; l'esclusione e il divieto operano se la pendenza del procedimento riguarda il titolare o il direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale; il socio o il direttore tecnico se si tratta di società in nome collettivo, i soci accomandatari o il direttore tecnico se si tratta di società in accomandita semplice, gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza o il direttore tecnico, se si tratta di altro tipo di società;
c) nei cui confronti è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale; è comunque causa di esclusione la condanna, con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'articolo 45, paragrafo 1, direttiva Ce 2004/18; l'esclusione e il divieto operano se la sentenza o il decreto sono stati emessi nei confronti: del titolare o del direttore tecnico se si tratta di impresa individuale; del socio o del direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; dei soci accomandatari o del direttore tecnico se si tratta di società in accomandita semplice; degli amministratori muniti di potere di rappresentanza o del direttore tecnico se si tratta di altro tipo di società o consorzio. In ogni caso l'esclusione e il divieto operano anche nei confronti dei soggetti cessati dalla carica nel triennio antecedente la data di pubblicazione del bando di gara, qualora l'impresa non dimostri di aver adottato atti o misure di completa dissociazione della condotta penalmente sanzionata; resta salva in ogni caso l'applicazione dell'articolo 178 del codice penale e dell'articolo 445, comma 2, del codice di procedura penale;
d) che hanno violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'articolo 17 della legge 19 marzo 1990, n. 55;
e) che hanno commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio;
f) che, secondo motivata valutazione della stazione appaltante, hanno commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dalla stazione appaltante che bandisce la gara; o che hanno commesso un errore grave

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

nell'esercizio della loro attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo di prova da parte della stazione appaltante;

g) che hanno commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti;
h) che nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara hanno reso false dichiarazioni in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio dei contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture;
i) che hanno commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui sono stabiliti;
j) che non presentino la certificazione di cui all'articolo 17 della legge 12 marzo 1999, n. 68, salvo il disposto del comma 2;
k) nei cui confronti è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c), del decreto legislativo dell'8 giugno 2001 n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione.

Il concorrente attesta il possesso dei suddetti requisiti mediante dichiarazione sostitutiva in conformità alle disposizioni del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, redatta sulla base del modello allegato **"B",** in cui indica anche le eventuali condanne per le quali abbia beneficiato della non menzione.

Art. 13.**(Capacità finanziaria, economica e tecnica- Requisiti di ammissione)**

Ai sensi dell'art. 39 del D.Lgs. 163/2006 i concorrenti alle gare, se cittadini italiani o di altro Stato membro residenti in Italia, sono tenuti ad essere in possesso dei seguenti requisiti:

a) iscrizione nel registro della camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura o in uno dei registri professionali o commerciali dello Stato di residenza se si tratta di uno Stato dell'U.E., per l'attività oggetto del presente appalto;

I requisiti morali e professionali sopra indicati e richiesti per la partecipazione alla presente gara devono essere posseduti da ciascun operatore raggruppato o consorziato

La **capacità economica e finanziaria** di cui all'art. 41 del D.Lgs. 163/2006, richiesta quale requisito di partecipazione è provata mediante la presentazione:

1) che l'impresa abbia un fatturato complessivo globale d'impresa, al netto dell'I.V.A., comprensivo dell'importo relativo all'attività oggetto della gara, negli ultimi tre esercizi (2008-2009-2010), un importo pari al doppio dell'importo del lotto o dei lotti della presente gara cui si intende partecipare (esempio se l'impresa presenta l'offerta per i lotti n°1 e n°2 il fatturato complessivo globale d'impresa dovrà essere pari o non inferiore ad € 38.000,00 oltre I.V.A.). Per fatturato globale si intende il valore nel conto economico dei bilanci alla voce " Ricavi delle vendite e delle prestazioni e degli altri ricavi e proventi ordinari."
2) che l'impresa abbia un fatturato complessivo specifico per forniture nel settore oggetto della presente gara**,** al netto dell'I.V.A., negli ultimi tre esercizi (2008-2009-2010), un importo non inferiore all'importo di gara del lotto o dei lotti della presente gara cui si intende partecipare (esempio se l'impresa presenta l'offerta per i lotti n°1 e n°2 il fatturato specifico dovrà essere pari o non inferiore ad € 19.000,00 oltre I.V.A.).

La **capacità tecnica e professionale** di cui all'art. 42 del D.Lgs. 163/2006, richiesta quale requisito di partecipazione è provata mediante la presentazione:

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

1) l'elenco delle forniture nel settore oggetto della presente gara,che l'impresa ha prestato, nel triennio 2008-2009-2010 antecedente a quello oggetto della presente gara, presso strutture sanitarie pubbliche o private.

Per **forniture nel settore oggetto della gara** si intendono forniture avente parimenti oggetto la vendita, noleggio e service di apparecchiature nel settore oggetto del lotto gara (ad esempio del lotto n.2 nel settore di cardiologia).

I requisiti di capacità economica, finanziaria, tecnica e professionale cui sopra devono essere posseduti complessivamente per l'intero 100% dal R.T.I. o dal Consorzio.

In caso di R.T.I. complessivamente per l'intero 100% dalle imprese raggruppate o raggruppande e nella misura minima del 60% dalla capogruppo e 40% dalle mandanti, ciascuna in misura non inferiore al 20%.

In caso di Consorzio, complessivamente per l'intero 100% dal Consorzio e/o dalle imprese consorziate che svolgeranno la fornitura.

CAPO III Documenti richiesti a corredo dell'offerta

Art. 14.**(Tipologia della documentazione)**

La documentazione a corredo dell'offerta dovrà essere contenuta in distinti plichi, a loro volta singolarmente sigillati e firmati secondo le modalità indicate nel presente capitolato e recanti all'esterno le seguenti indicazioni in relazione al rispettivo contenuto:

a) contiene la documentazione amministrativa per la partecipazione alla gara (BUSTA A);
b) contiene documentazione tecnica (BUSTA B);
c) contiene offerta economica (BUSTA C).

Art. 15.**(Documentazione Amministrativa)**

Nella busta "A" (Documentazione Amministrativa) dovrà essere inserita **esclusivamente** la documentazione attestante il possesso dei requisiti e delle capacità tecniche ed economiche , nonché l'assenza di condizioni ostative alla partecipazione alla gara **e precisamente:**

1) elenco dei documenti.
2) copia del presente capitolato d'oneri e del disciplinare tecnico, timbrati e firmati per accettazione dal Rappresentante Legale o da persona dotata di idonei poteri di firma. Il capitolato nella sua ultima pagina deve riportare la doppia sottoscrizione per l'approvazione delle clausole onerose. Il capitolato pubblicato sul sito dell'Azienda Ospedaliera è immodificabile e pertanto qualsiasi variazione degglo stesso è da ritenersi nulla;
3) (Eventuale) Copia delle note di chiarimento/precisazione degli atti di gara debitamente sottoscritte per accettazione, pubblicate sul sito internet dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone ", successivamente al bando di gara, secondo le modalità di cui all'articolo 24 del presente capitolato speciale d'appalto;
4) dichiarazione sostitutiva a dimostrazione del possesso dei requisiti di partecipazione alla gara di cui ai precedenti articoli 12 e 13 del presente capitolato , ai sensi dell'articolo 46 e seguenti del D.P.R. 445/2000 e ai sensi dell'articolo 73, comma 4, del D.Lgs 163/2006, redatta utilizzando l'allegato modello B, con la quale il legale rappresentante, dichiara, sotto la propria responsabilità, il possesso dei requisiti morali e professionali analiticamente indicati nello stesso modello e la capacità economica, finanziaria e tecnica.

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

Si fa presente che il presente modello di dichiarazione/certificazione sostitutiva:

- riunisce una pluralità di dichiarazioni e informazioni aventi ognuna una sua rilevanza specifica ed autonoma e, pertanto, la mancanza di una o più delle predette dichiarazioni o informazioni determina l'esclusione dalla gara.
- potrà essere anche autonomamente riprodotto (in caso di eventuali carenze di spazio o per altre particolari esigenze) purché contenga - a pena di esclusione dalla gara - tutte le singole dichiarazioni richieste, rese – possibilmente - nel rispetto della sequenza assegnata dall'Azienda Ospedaliera nel modello allegato " B " del presente capitolato.

La dichiarazione richiesta deve riportare:

1. il domicilio eletto ai fini delle comunicazioni, il numero di telefax e l'indirizzo di posta elettronica certificata del concorrente, dove l'Azienda Ospedaliera provvederà ad inviare le comunicazioni previste dalla normativa vigente. Le comunicazioni dell'Azienda nei confronti dei concorrenti, in tutti i casi previsti dal Bando di Gara, dal presente Disciplinare e dalla normativa vigente, comprese le comunicazioni previste dall'art. 79, comma 5, del D. Lgs. n. 163/2006 e s.m.i. si intendono validamente ed efficacemente effettuate qualora rese ad uno dei recapiti sopra richiesti;
2. l'autorizzazione dell'Impresa concorrente, ai sensi dell'art. 79, comma 5-bis, del D. Lgs. n. 163/2006, ad utilizzare il numero di fax indicato per l'effettuazione delle comunicazioni previste dal medesimo art. 79, comma 5, del D. Lgs. 163/2006.

Nel caso in cui l'Impresa concorrente non intenda utilizzare lo schema allegato è comunque tenuta a rendere – a pena di esclusione dalla gara – tutte le dichiarazioni ed informazioni contenute nel predetto schema, rispettando lo stesso ordine.

Nel caso in cui tale allegato sia sottoscritto da un procuratore speciale autorizzato è necessario allegare copia dell'atto di procura in corso di validità

La dichiarazione deve essere prodotta da tutti i concorrenti, in qualsiasi forma di partecipazione, singoli, raggruppati, consorziati, ancorchè appartenenti alle eventuali imprese ausiliarie, ognuno per quanto di propria competenza;

Ai sensi dell'art. 47, comma 2, del DPR n. 445/2000, le dichiarazioni rese nell'interesse proprio del dichiarante, possono riguardare anche stati, qualità personali e fatti relativi ad altri soggetti di cui egli abbia diretta conoscenza; Le dichiarazioni ed i documenti possono essere oggetto di richieste di chiarimenti da parte dell'Azienda, nei limiti ed alle condizioni di cui all'art. 46 del D.Lgs. n. 163/2006. Alla documentazione dei concorrenti non residenti in Italia si applicano gli artt. 38, comma 5, 45, comma 6 e 47 del D.Lgs. n. 163/2006.

Si rammenta che la falsa dichiarazione comporta sanzioni penali (art. 76 del DPR 445/00) e costituisce causa d'esclusione dalla partecipazione a successive gare per ogni tipo di procedura concorsuale.

In ordine alla veridicità delle dichiarazioni, l'Azienda Ospedaliera potrà procedere, a campione, a verifiche d'ufficio, secondo quanto disposto dalla normativa vigente.

Nel caso di offerta presentata da un raggruppamento temporaneo di imprese i requisiti morali e professionali devono essere posseduti da ciascuna impresa raggruppata, pertanto la dichiarazione redatta sulla base del modello allegato "B" deve essere prodotta da ciascuna di esse. Nel caso in cui l'offerente intenda avvalersi di un'impresa ai sensi dell'art. 49 del D.Lgs. 163/2006 i requisiti morali e

PER ACCETTAZIONE

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76 – 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

professionali devono essere posseduti anche dall'impresa ausiliaria e dichiarati compilando il modello allegato "B" .

N.B. La sottoscrizione in calce alla presente dichiarazione non deve essere autenticata, ma necessariamente corredata da fotocopia della carta d'identità del sottoscrittore.

5) Il concorrente può altresì partecipare in raggruppamento temporaneo con altre imprese. In tal caso l'A.T.I. sia già costituita dovrà allegare l'atto costitutivo con **conferimento di mandato collettivo speciale irrevocabile con rappresentanza all'operatore economico individuato come mandatario** e qualora l'A.T.I. non sia costituita, il concorrente dovrà effettuare apposita dichiarazione , dalla quale risulti la suddivisione delle mansioni fra le singole Imprese, specificando pertanto quali tipi di prestazioni previste dall'appalto effettuerà, ogni singola Impresa , con indicazione della percentuale dell'appalto eseguita da ogni Ditta. Tale Dichiarazione dovrà contenere inoltre l'impegno che le Imprese stesse dovranno adempiere alla normativa in materia di raggruppamenti secondo quanto previsto dal D. Lgs. n. 163/2006 e ss. mm. ed ii.;
   L'offerta e il capitolato speciale dovranno essere sottoscritte da tutti i partecipanti all'A.T.I..
6) Il consorzio che intenda partecipare dovrà allegare l'atto costitutivo del consorzio ed indicare le parti della fornitura che saranno eseguite dalle consorziate, ed effettuare apposita dichiarazione che dovrà essere sottoscritta dal tutte le imprese consorziate, dalla quale risulti la suddivisione delle mansioni fra le singole Imprese consorziate, specificando pertanto quali tipi di prestazioni previste dall'appalto effettuerà, ogni singola Impresa , con indicazione della percentuale dell'appalto eseguita da ogni Ditta.. In caso di Consorzio stabile di cui all'art. 34, comma 1, lettera c) del D. Lgs. n. 163/2006, copia della delibera degli organi deliberativi delle consorziate partecipanti alla procedura da cui risulti che abbiano stabilito di operare in modo congiunto per un periodo di tempo non inferiore a 5 anni, ai sensi dell'art. 36 del D. Lgs. n. 163/2006.
7) Il concorrente, che intenda subappaltare parte dell'appalto, od avvalersi dell'istituto dell'avvalimento, dovrà allegare apposita dichiarazione secondo quanto previsto dal D.Lgs 163/2006.
8) Modulo informativa ai fornitori di cui all'Allegato " D " del presente capitolato , per il consenso al trattamento dei dati per le esclusive esigenze concorsuali, ai sensi del D. Lgs 196/2003. Nel caso di partecipazione in forma di raggruppamento temporaneo di imprese o consorzi, il suddetto modulo deve essere presentato da ciascuna impresa; in caso di consorzio stabile o consorzio di cooperative lo stesso deve essere presentato sia dal consorzio che dalla/e impresa/e consorziata/e individuata/e dal consorzio quale esecutrice/i della fornitura.

Si comunica che l'Azienda Ospedaliera ha richiesto a norma della Deliberazione del 3 Novembre 2010 dell'Autorità per la vigilanza sui contratti pubblici di lavori, servizi e forniture e della Legge 136/2010 e successive modificazioni ed integrazioni, il codice identificativo gara CIG attribuito che è riportato nel seguente prospetto dando atto che l'impresa concorrente non deve effettuare il versamento di alcuna contribuzione come si evince dal seguente prospetto:

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

ELENCO CODICI DI INDENTIFICAZIONE GARA			
N° LOTTO	Importo	CIG	Quota Per Ogni Partecipante determinata dalla Autorità di vigilanza LL.PP. per l'anno 2011
LOTTO N°1: SISTEMA LASER PER IL TRATTAMENTO AMBULATORIALE DEGLI ACUFENI.	**€ 12.000,00**	**3770540C07**	**€ 00,00**
LOTTO N°2: AUDIOMETRO.	**€ 7.000,00**	**3770580D09**	**€ 00,00**
LOTTO N°3: VIDEOCULOSCOPIO.	**€ 6.000,00**	**3770597B11**	**€ 00,00**
LOTTO N°4: VIDEOTOSCOPIO.	**€ 3.500,00**	**37706105CD**	**€ 00,00**

Art. 16.**(Documentazione tecnica)**

Nella busta "B" (Documentazione Tecnica) dovrà essere inserita **esclusivamente**, a pena di esclusione una relazione tecnica nel quale dovrà risultare il seguente contenuto:

1. DESCRIZIONE DEI PRODOTTI OFFERTI;
2. ORGANIZZAZIONE DELLA FORNITURA E RICEZIONE ORDINI;
3. PROGRAMMA DI MANUTENZIONE;
4. CONTROLLI DI QUALITA' ;

PUNTO N°1: DESCRIZIONE DEI PRODOTTI OFFERTI: la documentazione dovrà contenere:

b) **Relazione dettagliata dei prodotti offerti.** .

1) **Scheda tecnica** per la raccolta dei dati tecnici. L'Impresa concorrente dovrà provvedere alla compilazione integrale della scheda tecnica di cui all'allegato " E " al presente capitolato corrispondente al modello di apparecchiatura offerta, sottoscritta in ogni singola pagina..

   L'impresa concorrente dovrà fornire le dichiarazioni previste dalla scheda tecnica tenendo ben presente che ogni caratteristica dichiarata nella scheda **è esplicitamente prevista nell'offerta indicando in particolare il tipo di bene offerto** , la casa produttrice ed il modello e la data di immissione in commercio del bene offerto e se l'offerente è fabbricate o distributore, in tale secondo caso indicare l'indirizzo del fabbricante o suo mandatario e allegare anche documentazione e/o certificati da cui risulti la durata e la validità del mandato. Qualora la caratteristica dichiarata non sia inclusa nell'offerta economica va esplicitamente espresso, in corrispondenza alla relativa voce, che essa è opzionale. In caso di caratteristica opzionale, deve essere contestualmente indicato, con riferimento alla relativa voce, il livello di prestazioni raggiungibile con la configurazione dell'offerta base.

2. **Relazione tecnica** in cui l'Impresa concorrente dovrà descrivere le modalità con le quali la stessa intende eseguire la fornitura sulla base di quanto espressamente previsto dal Capitolato Speciale di fornitura, evidenziando gli eventuali elementi migliorativi rispetto ai requisiti minimali;
3. **Dichiarazione di conformità normativa rilasciata dal fabbricante/produttore** del bene a quanto indicato da Decreto Legislativo 24 febbraio 1997 n. 46

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

"Attuazione della Direttiva 93/42 CEE concernente i dispositivi medici" e successive modificazioni ed integrazioni (D.lgs. 25/2/1998 n.95 e D.lgs. 8/9/2000 n.332- Direttiva n.98/79 CEE). Nel caso che la casa produttrice sia una ditta straniera la documentazione di cui al punto precedente dovrà prevedere la traduzione in lingua italiana del testo, e dovrà essere corredata da una dichiarazione di conformità all'originale. Tale dichiarazione dovrà essere autenticata ai sensi dell'art 38 del DPR 445 del 28/12/2000.

4. **dichiarazione di conformità** che il bene offerto è conforme alla normativa vigente, registrata presso il Ministero della Salute o pari normativa degli Stati membri ed agli standards qualitativi nazionali ed internazionali.
5. **relazione tecnica** relativa alle caratteristiche tecniche, funzionali, operative e di potenzialità del bene proposto e relative modalità di utilizzo, caratteristiche di alimentazione elettrica, assorbimento, predisposizione allacciamenti, dispersione ed eventuale necessità di condizionamento con specifiche di temperatura/umidità; ergonomia e produttività del bene. L'impresa concorrente dovrà allegare relativi Cataloghi con evidenziazione degli articoli proposti, depliants illustrativi e schede tecniche del produttore in lingua italiana o con traduzione allegata, nella quale devono essere espressamente indicati tutti gli elementi necessari ed indispensabili all'individuazione dei requisiti tecnici del prodotto e alle modalità d'istruzione d'uso e conservazione con il relativo manuale d'uso in lingua italiana;
6. **dichiarazione di conformità alle normative di sicurezza elettrica, norme tecniche rilasciata dal fabbricante/produttore** di cui CEI EN 60601-1 (CEI 62-5), CEI EN60601-2-24 (CEI 62-99), CEI 62-108 (allegare copia della certificazione);
7. ***)* dichiarazione di conformità normativa rilasciata dal fabbricante/produttore** dell'apparecchiatura/e proposti a quanto indicato dalla direttiva CEE 89/336 relativa alla compatibilità elettromagnetica per ciascun prodotto offerto Nel caso che la casa produttrice sia una ditta straniera la documentazione di cui al punto precedente dovrà prevedere la traduzione in lingua italiana del testo, e dovrà essere corredata da una dichiarazione di conformità all'originale. Tale dichiarazione dovrà essere autenticata ai sensi dell'art 38 del DPR 445 del 28/12/2000.
8. **Indicazione del codice CND, CIVAB e UMDC dell'apparecchiatura offerta, se esistenti. Per lo strumentario indicare il codice CND e il Numero Identificativo Iscrizione Repertorio Dispositivi Medici.**
9. **Documentazione tecnica** per la valutazione delle prestazioni del bene offerto eventualmente avallata da studi scientifici e la presentazione di articoli scientifici, per esteso, pubblicate su riviste nazionali e/o internazionali, eventuali referenze scientifiche in congressi non organizzati dalla stessa ditta;
10. **Elenco dei presidi di referenza** nel territorio nazionale da parte della ditta fornitrice, specificando: quantità, modello fornito, anno di installazione, presidio e n° telefonico di riferimento del presidio stesso. Le referenze devono essere correlate ad apparecchiature identiche o similari fornite negli esercizi 2008-2010.
11. **Dichiarazione** del materiale di consumo eventualmente necessario per il funzionamento dell'apparecchiatura offerta specificando, inoltre, se l'apparecchiatura proposta è vincolata all'uso di specifici e particolari materiale di consumo o se gli stessi sono di normale acquisizione sul mercato;
12. **Documento di conformità normativa della apparecchiatura**, secondo lo schema allegato al presente capitolato sotto la **voce "F"**, debitamente compilato in ogni sua parte;.

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

13. **Documento informativo della fornitura ed installazione della apparecchiatura**, secondo lo schema allegato al presente capitolato sotto la **voce "G"**, debitamente compilato in ogni sua parte;
14. **Copia dell'offerta economica presentata**, in carta semplice, ovviamente priva delle quotazioni economiche, al fine di evincere in maniera esplicita tutti gli articoli offerti. A tal fine le Imprese Ditte concorrenti dovranno elencare con il massimo dettaglio tutti i codici dei prodotti offerti;
15. **Materiale illustrativo** del bene offerto;
16. **Copia del manuale operativo in formato cartaceo o in formato elettronico (CD ROM)**.

PUNTO 2: ORGANIZZAZIONE DELLA FORNITURA E RICEZIONE ORDINI, la documentazione dovrà contenere una relazione illustrante:

a2) La propria struttura di vendita e precisi la possibilità di fornire attraverso detta organizzazione un adeguato servizio successivo alla vendita sul piano tecnico-operativo e scientifico, e di ricerca e sviluppo che garantisca la continuità del servizio post vendita durante le fasi di installazione, verifica e messa in esercizio dell'apparecchiatura/arredo sanitario e durante la durata contrattuale;

b2) la propria struttura logistica e distributiva e di ricezione ordini (organizzazione e funzionalità del servizio dedicato ai clienti, tempi e modalità di consegna, l'agente o il referente di zona per il servizio di assistenza e vendita);

c2) programma temporale di fornitura ed relativa installazione ed avviamento nel quale indicare i termini di consegna, installazione e messa in esercizio assicurati, mezzi impiegati per la fornitura, con la dislocazione dei propri magazzini che la ditta intenderà utilizzare per la fornitura di cui al presente contratto e l'elenco dei requisiti per installazione e l'esercizio. Il programma temporale dell'esecuzione della fornitura e della relativa installazione dovrà essere realizzato in forma di diagramma di Gantt, con scala dei tempi a partire dal primo giorno di consegna, indicando la durata in giorni lavorativi (ad esclusione del sabato) e le relative precedente delle diverse fasi (consegna in sito, installazione, test preliminare, verifiche e collaudo , ecc), dando atto che tale programma sarà impegnativo per l'Impresa concorrente in caso di aggiudicazione.

d2) le modalità di formazione del personale medico e tecnico-sanitario dell'Azienda Ospedaliera addetto all'apparecchiatura indicando le modalità ed il contenuto del corso di formazione (durata, programma) ed il tipo di supporto che l'Impresa aggiudicataria è in grado di prestare all'avviamento e nell'utilizzo della strumentazione offerta.

A tale proposito l'Impresa concorrente potrà utilizzare per la descrizione dell'organizzazione della fornitura e ricezione ordini la scheda " Organizzazione della fornitura e ricezione ordini " **allegato H** " al presente capitolato.

PUNTO 3: PROGRAMMA DI ASSITENZA E MANUTENZIONE , la documentazione dovrà contenere dovrà contenere una relazione illustrante:

a3) Modalità di svolgimento della manutenzione secondo quanto previsto dall'articolo i 95 del capitolato speciale d'appalto e in particolare indicante ;

- ♦ le modalità ed i tempi di intervento dal momento della chiamata;
- ♦ Il supporto tecnico previsto in caso di fermo macchina;

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

- ♦ i tempi di intervento su chiamata per interventi di manutenzione o per interventi di emergenza;
- ♦ il programma di manutenzione periodica e preventiva con indicazione dei relativi tempi (cronoprogramma) e delle relative operazioni previste ed i livelli di servizio offerti e proposti;
- ♦ il programma delle verifiche periodiche di conformità alle norme applicabili previse con indicazione della tempistica (cronoprogramma);
- ♦ durata della garanzia full risk che non può essere inferiore ai 36 (trentasei) mesi a partire dalla data di buon esito del collaudo;
- ♦ Proposta tecnico-economica di contratto di assistenza tecnica full-risk post-garanzia.

b3) Definizione del gestore dell'assistenza (in proprio o in appalto) ed indicazione delle sedi di assistenza interessate a supporto dell'Azienda Ospedaliera ed in particolare del centro di assistenza più vicino alla sede dell'Azienda Ospedaliera;

c3) Descrizione dell'organizzazione aziendale relativamente al numero persone addette all'assistenza tecnica, la qualifica e la professionalità dei collaboratori ed in particolare il numero di tecnici e specialisti disponibili sul territorio, da cui si possa evincere che il personale tecnico sia stato formato ed addestrato dalla stessa casa madre di produzione del bene o da un'ente riconosciuto dallo stessa ditta produtrice. La formazione dovrà essere ampiamente documentata indicando i relativi corsi, durata e programmi.

PUNTO 4: CONTROLLI QUALITA', la documentazione dovrà contenere:

a4) le copie dei Certificati di Qualità posseduti, ai sensi delle norme UNI EN ISO 9001) rilasciati da Istituti accreditati relativi alla sede di produzione del fabbricante e all'eventuale distributore o rivenditore;

La relazione tecnica dovrà essere timbrata e firmata su ogni pagina dal legale rappresentante (in caso di Raggruppamenti di impresa da tutti i rappresentanti legali delle imprese associate e, in caso di consorzio dal consorzio e dall'impresa/e consorziata/e cui si intende affidare la fornitura).

Allo scopo di agevolare lo svolgimento delle operazioni di valutazione, di chiede che la relazione tecnica dovrà essere introdotta da un indice completo e che tutte le pagine della stessa dovranno essere numerate progressivamente. La relazione dovrà anche essere corredata dagli allegati (tabelle, depliant, schede tecniche dei prodotti utilizzati, tutte in lingua italiana) che i concorrenti intenderanno presentare a specifica dei contenuti del progetto tecnico. Gli allegati dovranno essere ben organizzati e richiamati precisamente nelle relazioni tecniche con un numero identificativo, cosicché la Commissione tecnica possa consultarli in modo agevole.

In riferimento alla Relazione tecnica si precisa che la stessa deve essere presentata:

- − in formato cartaceo, completa dell'indice, redatto su fogli formato A4, numerati progressivamente, scritti su una sola facciata. Nella redazione della stessa si raccomanda di non superare le 40 facciate senza tener conto degli allegati e di far riferimento, nel corso della stesura dello stesso, ai punti elencati nell'articolo 25 del presente capitolato "Modalità di attribuzione dei punteggi";
- − in formato elettronico su CD ROM.

In caso di diversità tra la versione consegnata in formato cartaceo e quella in formato elettronico verrà ritenuta valida la versione contenuta su formato cartaceo.

Nella predisposizione della documentazione tecnica l'Impresa concorrente dovrà avee cura di suddividere la stessa, eventualmente, in due distinti raggruppamenti contenenti:

PER ACCETTAZIONE

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76 – 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

1. tutta la documentazione di libero accesso in caso di visione da parte dei soggetti interessati, così come previsto dall'articolo 79 comma 5- quarter del D.Lgs 163/2006;
2. tutta la eventuale documentazione per la quale la ditta ritien che possa rientrare nelle condizioni di cui all'articolo 13, comma 5, lettera a) del D.Lgs 163/2006.

A tal fine l'Impresa concorrente nella bsuta contrassegnata con la lettera " B " dovrà anche inserire **il Modulo di dichiarazione**, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'articolo 13, comma 5, lettera a) del D.Lgs 163/2006. contenente l'indicazione dell'eventuale documentazione soggetta a segretezza e divieto di divulgazione, da redigere secondo il modello ALLEGATO " **C** " al presente capitolato e **copia del DUVRI**, allegato **"I"**, del presente capitolato, debitamente sottoscritto in ogni paguna per accettazione. In caso di raggruppamento temporaneo di Imprese il DUVRI deve essere sottoscritto da tutte le Imprese facenti parte del raggruppamento.

Art. 17.**(Impegno alla riservatezza)**

L'Azienda Ospedaliera, nei limiti consentiti dalle norme che disciplinano la trasparenza amministrativa e il diritto d'accesso di cui alla Parte VII, si impegna a rispettare il carattere riservato delle informazioni fornite dall'Impresa concorrente.

Art. 18.**(Controllo sul possesso dei requisiti e verifica delle dichiarazioni autocertificate)**

L'Azienda Ospedaliera si riserva di accertare la veridicità delle dichiarazioni autocertificate comprovanti il possesso dei requisiti di capacità economico finanziaria e tecnica attraverso l'acquisizione della documentazione originale o con le altre modalità consentite dalla legge, ai sensi di quanto previsto dall'articolo 48 del D.Lgs 163/2006.

L'Azienda Ospedaliera , a norma dell'art. 48 del decreto legislativo n. 163/2006, prima di procedere all'apertura delle offerte presentate, richiede ad un numero di offerenti non inferiore al 10% delle offerte presentate, arrotondato all'unità superiore, scelti con sorteggio pubblico, di comprovare, entro dieci giorni dalla data della richiesta medesima, il possesso dei requisiti di capacità economico-finanziaria e tecnico organizzativa, richiesti negli atti di gara, presentando la documentazione indicata.

A tale proposito si evidenzia che rientra nella normale diligenza di ciascuna impresa partecipante l'onere di provvedere sin dal momento della lettura degli atti di gara a procurarsi gli opportuni documenti probatori in vista dell'eventuale sorteggio per la verifica a campione prima dell'apertura delle buste contenenti l'offerta (vedasi Consiglio di Stato sezione IV n°3066 del 6 giugno 2001).

Tale richiesta sarà, altresì, inoltrata, entro dieci giorni dalla conclusione delle operazioni di gara, anche alla Impresa aggiudicataria e al concorrente che segue in graduatoria, qualora gli stessi non siano compresi fra i concorrenti sorteggiati.

L'Azienda Ospedaliera si riserva, in ogni caso, di accertare la veridicità delle dichiarazioni autocertificate, attraverso l'acquisizione della documentazione originale o con le altre modalità consentite dalla legge.

Art. 19.**(Falsità delle dichiarazioni)**

Qualora, a seguito delle verifiche disposte ai sensi del precedente articolo, l'Azienda Ospedaliera accerti che l'Impresa aggiudicataria ha fornito false dichiarazioni, darà avvio al procedimento di esclusione dalla gara ai sensi dell'art. 38 del Decreto legislativo n°163 dell'11 aprile 2006, dandone comunicazione scritta all'Impresa

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

aggiudicataria ed assegnando allo stesso termine non inferiore a quindici giorni per consentire la presentazione di memorie difensive scritte.

Il provvedimento motivato di decadenza dall'aggiudicazione, di competenza del Direttore Generale dell'Azienda sanitaria, comporta l'incameramento del deposito cauzionale e l'esercizio dell'azione diretta al risarcimento del danno nonché, qualora il fatto integri gli estremi del reato, la segnalazione alla competente Autorità giudiziaria.

PARTE DI PAGINA LASCIATA INTENZIONALMENTE IN BIANCO

PER ACCETTAZIONE

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76 – 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

-CAPO IV Modalità di compilazione dell'offerta e composizione del plico

Art. 20. **(Compilazione dell'offerta economica)**

Nella busta "C" (Offerta Economica) dovrà essere inserita quanto segue:

- **l'offerta economica;**
- **listino prezzi ufficiale in vigore della ditta produttrice e/o importatrice per l'Italia, con firma del legale rappresentante della ditta, apposta in calce al documento con l'indicazione delle pagine di cui è composto e ove possibile su supporto informatico (CD ROM).**

I soggetti candidati devono formulare la propria offerta economica utilizzando o riproducendo lo schema allegato sotto la voce **" A "** al presente capitolato .

Per ogni lotto, nello schema di offerta, sono indicati:

- il n° progressivo del lotto;
- la descrizione del bene;
- l'unità di misura;
- il numero di beni da acquisire .

Per ogni lotto per cui l'impresa concorrente intende concorrere, la stessa impresa deve pertanto indicare per ogni singolo prodotto:

- il nome commerciale del prodotto e il codice della ditta concorrente;
- il prezzo unitario offerto (riferito a ciascun prodotto) che potrà essere espresso con un numero di decimali non superiore a cinque cifre decimali, espressi in cifre e lettere , I.V.A. ESCLUSA;
- prezzo totale netto della fornitura del prodotto calcolato moltiplicando il prezzo unitario netto offerto con i quantitativi riportati nella tabella di cui all'allegato "A" per il relativo prodotto, che potrà essere espresso con un numero di decimali non superiore a cinque cifre decimali, espressi in cifre e lettere , I.V.A. ESCLUSA;
- l'I.V.A percentuale da applicare:
- codice CIVAB attribuito per l'apparecchiatura;
- Codice CND attribuito per l'apparecchiatura;
- Codice UMDC (Universal Medical Device Code) attribuito per l'apparecchiatura;
- l'importo complessivo della fornitura che potrà essere espresso con un numero di decimali non superiore a due cifre decimali, espresso in cifre e lettere, I.V.A. ESCLUSA. Su tale importo saranno attribuiti i 40 punti relativi all'elemento prezzo ex art. 12 e art. 27, del presente capitolato.

L'indicazione del costo complessivo, al netto dell'IVA, verrà preso come riferimento ai fini dell'attribuzione del punteggio afferente il parametro "PREZZO", come successivamente specificato.

Unitamente all'offerta economica, deve essere specificato se l'apparecchio necessità di materiali di consumo e nel caso che occorrano su un foglio a parte da inserire sempre nella Busta "C" dovranno essere indicate tipologie di materiale di consumo con i relativi prezzi di listino.

L'Impresa concorrente relativamente ai lotti deve indicare lo sconto incondizionato espresso in cifre e in lettere sul listino prezzi allegato all'offerta economica impegnandosi a mantenere invariato il suddetto sconto/listino per una durata di tre anni dalla data del collaudo.

PER ACCETTAZIONE

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76 – 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

Tale sconto potrà essere utilizzato ogni volta che si renderà necessario l'acquisto , a fronte di richiesta, di materiali di consumo ed accessori del/i bene/i offerti relativi al lotto cui l'Impresa risulta aggiudicataria.

Lo sconto di cui trattasi non verrà utilizzato ai fini dell'aggiudicazione della gara.

Nell'ipotesi in cui la ditta intenda proporre offerta solo per alcuni lotti di gara è possibile omettere, nella stesura dell'offerta, le parti riferite ai lotti per i quali non si concorre avendo cura di conservare, tuttavia, l'originaria numerazione progressiva dei lotti e delle relative voci.

Lo stesso schema potrà essere autonomamente riprodotto purché, per ogni prodotto offerto, sia rispettata integralmente, oltre che la numerazione di lotti e voci assegnata dall'Azienda negli allegati elenchi, la sequenza dei dati richiesti, a pena di nullità dell'offerta.

Si precisa che l'impresa concorrente non può integrare o modificare il capitolato aggiungendo o sopprimendo uno o più prodotti.

L'offerta deve essere resa in carta legale o su carta resa legale mediante l'apposizione del contrassegno telematico, debitamente annullato, per un valore complessivo di Euro 14,62 = (quattordici/62). ogni quattro fogli usati (Decreto Ministeriale del 25 maggio 2007).

L'offerta, per essere valida deve essere sottoscritta in ogni sua pagina, da un soggetto avente la qualità di legale rappresentante, dell'Impresa concorrente, o da persona abilitata a rappresentare l'Impresa concorrente con firma leggibile apposta per esteso.

Non saranno ammesse offerte economiche in aumento rispetto all'importo complessivo a base d'asta del lotto.

Le offerte, pertanto, pena l'esclusione, non dovranno superare tale importo .

Qualora vi sia contrasto tra il prezzo eventualmente indicato in lettere e quello indicato in cifre, é valida l'indicazione più vantaggiosa per l'Azienda Ospedaliera.

Il prezzo offerto deve essere comprensivo degli oneri per la sicurezza a carico dell'Impresa, di tutti gli oneri di natura fiscale esclusa l'I.V.A. che sarà addebitata in fattura a norma di Legge e dei seguenti oneri:

- Fornitura dell'apparecchiatura;
- Imballaggio, trasporto dell'apparecchiatura relativamente ad ogni singolo lotto ed ogni altra spesa eventualmente occorrente per le opere di sollevamento e relativo trasporto interno dei beni ove i locali non siano ubicati al piano terreno;
- Posa in opera, montaggio, installazione chiavi in mano a regola d'arte e di assistenza al collaudo dei beni , messa in funzione ed avviamento degli stessi beni, nonché le eventuali opere edili, impiantistiche e i lavori di collegamento agli impianti di alimentazione elettrica, idrica ed agli scarichi, necessari all'installazione medesima, per assicurare la perfetta funzionalità della stessa;
- Fornitura di manuali di installazione, gestione e manutenzione nonché di manuali contenenti tutte le metodiche e le modalità di applicazione redatti in lingua italiana;
- Servizio di manutenzione full risk per il periodo di garanzia che non può essere inferiore ai 36 (trentasei) mesi a partire dalla data di buon esito del collaudo come indicato nell'articolo 95 del presente capitolato;
- Fornitura di tutti gli accessori necessari al buon funzionamento;
- Corso di formazione da effettuarsi presso l'Unità Operativa utilizzatrice dell'Azienda Ospedaliera , per il corretto utilizzo dell'apparecchiatura offerta;
- Ogni altra spesa inerente l'espletamento della fornitura e dei servizi correlati ed ogni ulteriore onere necessario anche di natura fiscale ad esclusione dell'I.V.A che dovrà essere addebitata sulla fattura a norma di legge.

PER ACCETTAZIONE

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76 – 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

L'offerta economica deve intendersi:

- Remunerativa e quantificata in base a calcoli di propria convenienza e a proprio completo rischio;
- Omnicomprensiva di quanto necessario alla compiuta e adeguata esecuzione della fornitura oggetto di gara come previsto nel capitolato di gara e nella documentazione tecnica e di tutti gli oneri connessi all'espletamento della fornitura stessa..

Qualora l'offerta non sia in regola con la legge sul bollo e ciò nel caso in cui l'imposta non sia stata assolta o sia stata assolta in misura insufficiente, l'offerta sarà trasmessa al competente Ufficio del Registro che provvederà alla regolarizzazione.

L'offerta, per essere valida deve essere sottoscritta in ogni sua pagina, da un soggetto avente la qualità di legale rappresentante.

L'offerta può anche essere fatta a mezzo di persona munita di procura. In tal caso la procura, che deve essere speciale e cioè riguardare lo specifico appalto o, in genere, tutti gli appalti delle Amministrazioni Pubbliche, deve essere trasmessa all' Azienda Ospedaliera ad aggiudicazione avvenuta in originale o in copia conforme.

Il prezzo offerto deve essere comprensivo della fornitura completa del trasporto, imballaggio, consegna, installazione, manutenzione e quant'altro necessario per la corretta gestione della fornitura ed ogni altro onere per assolvere gli obblighi previsti a carico dell'Impresa aggiudicataria nel presente capitolato o comunque richiamati dallo stesso e sarà pure comprensivo di tutti gli oneri di natura fiscale escussa l'I.V.A che sarà addebitata in fattura a norma di legge.

Pertanto il prezzo offerto si intende:

- ⇒ calcolato dall'Impresa concorrente nella più approfondita conoscenza della qualità e del tipo di fornitura e/o servizio da svolgere, rinunciando a qualunque altra pretesa di carattere economico che dovesse derivare da errata valutazione o mancata conoscenza dei fatti di natura tecnica, realizzativi o normativa legati all'esecuzione della fornitura e ciò anche quando si manifestino nel corso dell'esecuzione situazioni richiedenti maggiori oneri o comunque oneri non previsti o non prevedibili;
- ⇒ fissato dall'Impresa concorrente in base a calcoli di propria convenienza ed a proprio rischio.

L'offerta, per essere valida deve essere sottoscritta in ogni sua pagina, da un soggetto avente la qualità di legale rappresentante. L'offerta può anche essere fatta a mezzo di persona munita di procura. In tal caso la procura, che deve essere speciale e cioè riguardare lo specifico appalto o, in genere, tutti gli appalti delle Amministrazioni Pubbliche, deve essere trasmessa all' Azienda Ospedaliera ad aggiudicazione avvenuta in originale o in copia conforme.

La procura generale, cioè per tutti gli atti in genere che interessano il rappresentato, non è titolo sufficiente per presentare offerte nelle pubbliche gare.

La procura deve rivestire la forma dell'atto pubblico, essere cioè redatta a norma dell'articolo 2699 c.c., con le richieste formalità, da un notaio o da altro pubblico ufficiale competente. La procura può altresì risultare dal verbale del consiglio di amministrazione in originale o copia conforme o da certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A. (in originale o copia conforme).

Come previsto nel presente capitolato, si ricorda che alla presente gara sono ammesse a presentare offerte anche imprese appositamente e temporaneamente raggruppate o consorzi. In tal caso l'offerta congiunta deve essere sottoscritta da tutte le imprese raggruppate e deve specificare le parti della fornitura che saranno eseguite dalle singole imprese e contenere l'impegno che, in caso di aggiudicazione della gara, le stesse imprese si conformeranno alla disciplina prevista dall'articolo 37 del Decreto legislativo n°163 dell'11 aprile 2006. In ossequio al principio del buon andamento ed al

PER ACCETTAZIONE

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76 – 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

principio della par condicio tra i concorrenti, non sono ammesse offerte plurime, secondo il disposto dell' art. 11, comma 6 del D. Lgs. 163 del 12.4.2006, offerte alternative, ad tempus, condizionanti o espresse in modo indeterminato o con semplice riferimento ad altra offerta, propria o altrui.

Saranno esclusi dalla gara i concorrenti che presentino offerte nelle quali fossero sollevate eccezioni e/o riserve di qualsiasi natura alle condizioni di fornitura specificate nel presente capitolato e relativi allegati, ovvero che siano sottoposte a condizione, nonché offerte incomplete e/o parziali.

Eventuali condizioni aleatorie apposte nell'offerta o espresse in modo indeterminato non verranno accettate, e costituiscono, invece, nullità dell'offerta stessa.

In caso di dichiarazione ex art. 38, comma 2, lett. b, D. Lgs. 163/2006, una busta chiusa, riportante all'esterno la dicitura "Busta A-bis – Procedura negoziata per la fornitura di varie apparecchiature per il centro diagnosi e terapia degli acufeni dell'Unità Operativa di Audiologia dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Documenti ex art. 38, c. 1, lett. m quater e c. 2, D. Lgs. 163/2006", contenente i documenti utili a dimostrare che la situazione di controllo non ha influito sull'offerta. Tale busta dovrà essere chiusa, perfettamente sigillata sui lembi di chiusura, possibilmente con sistemi che non prevedano l'uso di ceralacca, idonei a garantire la sicurezza contro eventuali manomissioni, controfirmata sui lembi di chiusura e recante il timbro dell'offerente o altro diverso elemento di identificazione.

Art. 21. **(Validità dell'offerta economica)**

L'Impresa concorrente è obbligato alla propria offerta per un periodo di gg.180 a partire dalla data ultima fissata per la presentazione dell'offerta, ai senni dell'articolo 11, comma 7, del D.Lgs 163/2006. Trascorso tale termine senza che sia intervenuta l'aggiudicazione, l'Impresa concorrente, con espressa dichiarazione scritta, da inviare al medesimo indirizzo indicato per la presentazione dell'offerta, può recedere dall'offerta stessa.

Nel caso in cui una Impresa presenti, nei termini, più offerte, senza espressa specificazione che l'una sia sostitutiva o aggiuntiva dell'altra, sarà considerata valida soltanto l'offerta più conveniente per l'Azienda Ospedaliera.

Qualora in un'offerta vi sia discordanza fra il prezzo indicato in lettere e quello indicato in cifre, è valida l'indicazione più vantaggiosa per l'Azienda Ospedaliera.

Art. 22. **(Subappalto)**

L'impresa concorrente dovrà indicare in sede di offerta la propria intenzione a ricorrere al subappalto specificando le parti della fornitura che intende eventualmente subappaltare o affidare in cottimo alle condizioni e con i limiti di cui all'articolo 118 del Decreto legislativo n°163 dell'11 aprile 2006.

L'autorizzazione al subappalto di parte della fornitura sarà subordinata all'osservanza delle disposizioni contenute nell'art. 118 del D.Lgs. 163/2006, come modificato ed integrato dall'articolo 2, comma 1, lettera bb) e articolo 3, comma 1, lettera h) del D.Lgs. n. 113/2007.

In caso di subappalto, l'Impresa aggiudicataria dovrà imporre al subappaltatore l'obbligo di rispettare tutte le pattuizioni contenute nel rapporto principale con l'Azienda Ospedaliera e dovrà provvedere al deposito del contratto di subappalto (cui è da allegare dichiarazione circa la sussistenza o meno di eventuali forme di controllo o di collegamento ex art. 2359 del codice civile con il titolare del subappalto presso l'Azienda

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

Ospedaliera), almeno venti giorni prima della data di inizio delle relative prestazioni con contestuale trasmissione:

a) della certificazione attestante il possesso, da parte del subappaltatore, dei requisiti di qualificazione prescritto in relazione alla prestazione subappaltata;

b) dichiarazione del subappaltatore attestante il possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'articolo 38 del D.Lgs n°163/2006.

Inoltre l'Azienda Ospedaliera dovrà verificare l'insussistenza, in capo al subappaltatore, di divieti previsti dalla vigente legislazione antimafia (articolo 10 della Legge 31 maggio 1965 e successive modificazioni ed integrazioni).

L'autorizzazione al subappalto è rilasciata dall'Azienda Ospedaliera entro 30 giorni dalla richiesta, subordinatamente alla completezza e regolarità di documentazione fornita.

Per subappalti di importo inferiore al 2 per cento dell'importo contrattuale o di importo inferiore a 100.000 Euro detto termine è dimezzato.

L'impresa aggiudicataria e, per suo tramite, l'impresa subappaltatrice trasmette prima dell'inizio dell'attività la documentazione di avvenuta denuncia agli enti previdenziali, nonché copia del piano di sicurezza.Successivamente, l'Impresa aggiudicataria e, per suo tramite, l'impresa subappaltatrice trasmette periodicamente all'Azienda Ospedaliera copia dei versamenti contributivi, previdenziali, assicurativi, nonché di quelli dovuti agli organismi paritetici previsti nella contrattazione collettiva.

L'impresa aggiudicataria deve praticare per le prestazioni affidate in subappalto, gli stessi prezzi risultanti dall'aggiudicazione con un ribasso non inferiore al venti per cento.

L'Azienda Ospedaliera provvede al pagamento delle prestazioni eseguite dal subappaltatore direttamente all'Impresa aggiudicataria. E' fatto obbligo all'Impresa aggiudicataria di trasmettere, entro venti giorni dalla data di ciascun pagamento, copia delle fatture quietanzate relative ai pagamenti da essi corrisposti al subappaltatore, con indicazione delle ritenute di garanzia effettuate.

L'Azienda Ospedaliera provvede al pagamento all'Impresa aggiudicataria del corrispettivo dovuto al subappaltatore previa esibizione, da parte di quest'ultimo, della documentazione attestante l'effettuazione e versamento delle ritenute fiscali sui redditi di lavoro dipendente e del versamento dei contributi previdenziali e dei contributi assicurativi obbligatori per gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali dei dipendenti, a cui è tenuta l'impresa subappaltatrice in relazione all'opera, servizio o fornitura affidati, sono stati regolarmente eseguiti.

L'Azienda Ospedaliera può sospendere il pagamento del corrispettivo di cui trattasi fino all'esibizione della predetta comunicazione. Tale situazione interrompe i termini di pagamento di cui all'articolo 42 del presente capitolato.

L'Impresa aggiudicataria è comunque responsabile per gli eventuali danni causati dal subappaltatore a persone, animali o cose, durante l'esecuzione della fornitura oggetto del subcontratto od in qualunque modo alla fornitura stessa ricollegabili o riconducibili.

Qualunque atto, fatto, circostanza o inadempimento riguardante in qualsivoglia modo la prestazione a carico del subappaltatore sarà contestato dall'Azienda Ospedaliera all'Impresa aggiudicataria la quale potrà fornire tutte le giustificazioni del caso, anche di concerto con il subappaltatore.

L'Azienda Ospedaliera, dal canto suo, non intratterrà con il terzo, nessun tipo di rapporto contrattuale. Inoltre, dietro giustificata richiesta dell'Azienda Ospedaliera, l'Impresa aggiudicataria s'impegna a sostituire tempestivamente il subappaltatore con altra Impresa in possesso dei requisiti necessari, ovvero ad eseguire direttamente la fornitura.

L'esecuzione delle prestazioni affidate in subappalto non può formare oggetto di ulteriore subappalto.

PER ACCETTAZIONE

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

Per la disciplina del subappalto, per quanto non previsto nel presente articolo, si applicano le disposizioni richiamate dall'articolo 118 del Decreto legislativo n°163 dell'11 aprile 2006. Conformemente alla segnalazione dell'Autorità garante della concorrenza e del mercato S536 del 18/01/2005 ed alla Deliberazione dell'autorità di vigilanza sui lavori pubblici nr. 14 del 15 ottobre 2003, al fine di consentire un più ampio confronto concorrenziale tra le imprese, e fermi i limiti previsti dal D.Lgs. n. 163/2006, non verrà autorizzato l'affidamento in subappalto a imprese che singolarmente possiedano i requisiti economici e tecnici per la partecipazione alla gara, né comunque a imprese che abbiano effettivamente partecipato alla gara medesima.

Art. 23.(**Composizione del plico)**

Il plico, contenenti l'offerta economica e le documentazioni comprovanti il possesso dei requisiti**, dovrà pervenire -** pena esclusione dalla gara – **al seguente indirizzo: Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato , via Enrico Toti n°76 – 90128 PALERMO,** entro il termine perentorio indicato nel bando di gara, solo ed esclusivamente all'Ufficio Segreteria Protocollo dell'Area.

Si ricorda che l'Ufficio Segreteria Protocollo di questa Azienda è aperto al pubblico dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 14.00 ed il lunedì, martedì e giovedì dalle ore 14.00 alle ore 17.00 (Tel. 091/6555503, 6555504, 6555505).

L'invio del plico è ad esclusivo rischio del mittente e dovrà essere eseguito secondo una delle seguenti modalità, a scelta dell'impresa concorrente:

1) raccomandata postale o postacelere;
2) corrispondenza affrancata autoprodotta ai sensi dell'art.8 del D.lgs 261/1999, in regola con le disposizioni del competente Ministero delle Comunicazioni in materia di affrancatura della corrispondenza;
3) servizi di recapito autorizzate dal Ministero delle Comunicazioni.

L'invio del plico contenente l'offerta è a totale ed esclusivo rischio del mittente, restando esclusa qualsiasi responsabilità dell'Azienda Ospedaliera ove per disguidi postali o di altra natura, ovvero, per qualsiasi motivo, il plico non pervenga entro il previsto termine perentorio di scadenza.

Non verranno presi in considerazione i plichi che per qualsiasi ragione dovessero pervenire oltre il termine perentorio fissato di scadenza, anche indipendentemente dalla volontà del concorrente ed anche se spediti prima del termine medesimo.

All'interno del plico, debbono essere inserite tre buste contrassegnate dalle lettere "A", "B" e " C " a loro volta sigillate e controfirmate sui lembi di chiusura, recanti l'intestazione del mittente (nome e ragione sociale dell'Impresa candidata offerente) e la dicitura, rispettivamente:

BUSTA	**DICITURA**	**CONTENUTO**
✉ " A "	***"Procedura negoziata per la fornitura di varie apparecchiature per il centro diagnosi e terapia degli acufeni dell' Unità Operativa di Audiologia dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone ".*** **Documentazione amministrativa**	Documentazione amministrativa contenente la documentazione indicata nell'articolo 15 del Capitolato Speciale di gara**.**

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76 – 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

BUSTA	DICITURA	CONTENUTO
✉ " B "	***"Procedura negoziata per la fornitura di varie apparecchiature per il centro diagnosi e terapia degli acufeni dell' Unità Operativa di Audiologia dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone ".*** **Documentazione tecnica** **"LOTTO N. …(INDICARE CHIARAMENTE I LOTTI DI RIFERIMENTO).**	Offerta tecnica contenente la documentazione indicata nell'articolo 16 del Capitolato Speciale di gara**.**
✉ " C "	***"Procedura negoziata per la fornitura di varie apparecchiature per il centro diagnosi e terapia degli acufeni dell' Unità Operativa di Audiologia dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone ".*** **Offerta economica** **"LOTTO N. …(INDICARE CHIARAMENTE I LOTTI DI RIFERIMENTO).**	Offerta economica contenente la documentazione indicata nell'articolo 20 del Capitolato Speciale di gara**.**

Nel caso l'Impresa Concorrente partecipi a due o più Lotti, il plico contenente l'offerta sigillato così come sopra indicato dovrà contenere:

- un'**unica** busta ✉ "A";
- **tante buste** ✉ "B" quanti sono i Lotti per cui viene presentata l'offerta ;
- **tante buste** ✉ "C" quanti sono i Lotti per cui viene presentata l'offerta.

Tutte le buste dovranno essere non trasparenti (tali da non rendere conoscibile il loro contenuto).

Sul plico, chiuso e controfirmato sui lembi di chiusura, deve essere riportata, in maniera chiara e leggibile, all'esterno:

- **gli estremi dell'Impresa candidata (denominazione o ragione sociale del concorrente, il numero di telefono, il fax e l'indirizzo di posta elettronica ove inviare comunicazioni inerenti alla gara);**
- **gli estremi dell'Azienda Ospedaliera destinataria come sopra indicato;**
- **la dicitura: NON APRIRE: Offerta relativa alla gara a procedura negoziata per la fornitura di varie apparecchiature per il centro diagnosi e terapia degli acufeni dell'Unità Operativa di Audiologia dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone " N… " (INDICARE CHIARAMENTE I LOTTI A CUI SI PARTECIPA) – Gara del 26 gennaio 2012.**

Le espressioni «busta sigillata» e «plico sigillato» contenute nel presente capitolato, comportano che la busta ed il plico, oltre alla normale chiusura loro propria, mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza conto eventuali manomissioni, devono riportare, sui lembi di chiusura, una firma atta ad assicurare la segretezza dell'offerta e nello stesso tempo a confermare l'autenticità della chiusura originaria. Non è richiesto l'utilizzo di ceralacca.

Nessun rimborso è dovuto per la partecipazione alla presente gara, anche nel caso in cui non si dovesse procedere all'aggiudicazione.

Il Responsabile del procedimento, ai sensi dell'Art. 7 della Legge n. 241/1990 e dell'art. 10 del D.Lgs. 163/2006, è individuato nella persona del Dott. Aldo ALBANO Responsabile del Settore Appalti.

Per qualsiasi chiarimento circa le modalità di esecuzione di quanto richiesto o per eventuali altre delucidazioni o le nformazioni complementari relative all'appalto, l'Istituto di credito dovrà rivolgersi esclusivamente all'Area Provveditorato Via Enrico Toti

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

n°76 – 90128 – 90146 PALERMO (Dott. Aldo ALBANO tel. 091 6555500 – 3357783230 – fax 091 6555502), a cui dovrà essere inoltrata richiesta scritta, via fax o via mail, al seguente indirizzo: aldo.albano@policlinico.pa.it.

Le informazioni potranno essere richieste e fornite, mediante e-mail all'indirizzo: aldo.albano@policlinico.pa.ito fax al numero 0916555502, ai sensi dell'articolo 6, comma 2 della Legge n°412 del 30 Dicembre 1991 e verranno comunicate almeno sei giorni prima della scadenza del termine per la presentazione delle offerte.

Tutte gli atti relativi alla presente gara sono disponibili sul nostro sito Aziendale www.policlinico.pa.it . Non saranno evase richieste di informazioni che perverranno successivamente a 6 giorni prima del termine stabilito per la presentazione delle offerte.

Art. 24.**(Comunicazioni e sito internet)**

I documenti di gara possono anche essere ritirati c/o l'Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76 - dalle ore 10,00 alle ore 12,00 sabato e festivi esclusi. e potranno essere visionabili e scaricabili presso il sito internet http://www.policlinico.pa.it

Le Imprese interessate possono anche estrarre in forma gratuita ed utilizzare per la presentazione delle offerte copia del bando di gara, del presente capitolato e dei suoi allegati tramite il sito internet:

http://www.policlinico.pa.it

Le Imprese che hanno estratto i documenti di gara tramite il sito internet sono invitate a comunicare di aver eseguito tale operazione a mezzo di email inviata all'attenzione del Responsabile del procedimento (Dr. Aldo ALBANO aldo.albano@policlinico.pa.it.) precisando l'oggetto di gara e l'indirizzo della ditta completo di fax e telefono ed il proprio recapito email.

Quanto sopra é richiesto unicamente per consentire all'Azienda Ospedaliera di far conoscere a tutte le Imprese interessate alla gara eventuali chiarimenti forniti nonché rettifiche e precisazioni disposte da questa Amministrazione dopo la pubblicazione del bando e prima della scadenza dei termini per la presentazione dell'offerta. Eventuali chiarimenti, rettifiche e precisazioni si pubblicheranno comunque al sito http://www.policlinico.pa.it

Nel caso in cui si estraggano i documenti di gara tramite il sito internet è fatto espresso divieto di apportare modifiche agli stessi documenti.

Eventuali modifiche si intenderanno comunque come non apposte in quanto farà fede il testo approvato da questa Amministrazione.

E' onere dei candidati che estraggano i documenti di gara tramite il sito internet visitare nuovamente il sito prima della spedizione del plico contenente l'offerta per verificare la presenza di eventuali note integrative o interpellare a tal fine il responsabile del procedimento.

Tutte le comunicazioni inerenti il presente procedimento antecedenti il termine ultimo per la presentazione delle offerte (es: modifiche/rettifiche alla documentazione di gara; proroga dei termini per la presentazione delle offerte; ecc.) verranno comunicate mediante pubblicazione sul sito internet aziendale http://www.policlinico.pa.it settore bandi-avvisi – bandi di gara. Tutte le comunicazioni inerenti il presente procedimento successive alla fase di ammissione dei concorrenti alla procedura (es: convocazione apertura offerte; comunicazione ai controinteressati dell'avvenuta aggiudicazione definitiva; eventuali provvedimenti di revoca/annullamento del procedimento, ecc.), verranno effettuate, ai sensi dell'art. 77, comma 1 del D.Lgs.163/06 e successive modificazioni ed integrazioni, mediante trasmissione a mezzo fax, al numero che ciascun concorrente è tenuto ad indicare nell'istanza di ammissione alla

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

gara. Non si assumono responsabilità in ordine a numeri di fax errati e/o incompleti.

- CAPO V Modalità di svolgimento della gara

Art. 25.**(Modalità di attribuzione dei punteggi)**

L'aggiudicazione della fornitura verrà effettuata con il criterio di cui all'art. 83 del Decreto legislativo n°163 dell'11 aprile 2006, a favore dell'Impresa che avrà presentato l'offerta economicamente più vantaggiosa secondo i seguenti elementi:

⇒ Qualità della fornitura : punteggio massimo assegnabile 60 punti.

⇒ Prezzo della fornitura : punteggio massimo assegnabile 40 punti.

DETERMINAZIONE DEL PUNTEGGIO RELATIVO ALLA QUALITÀ DELLA FORNITURA :

La relazione e la documentazione presentate da ciascun concorrente in sede di offerta saranno esaminate e valutate da un'apposita commissione la quale attribuirà " a suo insindacabile giudizio" un punteggio a ciascuno dei seguenti parametri:

PUNTO N°1: DESCRIZIONE DEI PRODOTTI OFFERTI: i prodotti offerti saranno esaminati attentamente relativamente alle caratteristiche tecniche ed ai requisiti minimi indicati all'articolo 80 del presente capitolato: punteggio massimo assegnabile 40 punti valutato in base ai seguenti parametri:

LOTTO N°1: SISTEMA LASER PER IL TRATTAMENTO AMBULATORIALE DEGLI ACUFENI.

P ARAMETRO	**Punt. max.**
1. **Caratteristiche costruttive e funzionali.**	**9**
2. **Potenza.** a) (Verrà attribuito il punteggio maggiore all'apparecchiatura che garantisca la minor potenza).	**4**
3. **Lunghezza d'onda .** a) (Verrà attribuito il punteggio maggiore all'apparecchiatura che garantisca la maggiore lunghezza d'onda).	**4**
4. **Ulteriore caratteristiche tecniche migliorative:**	**8**
5. **Caratteristiche prestazionali (legate alla prova pratica) secondo i seguenti criteri:**	**15**
5.1. praticità, semplicità, immediatezza ed intuitività di utilizzo.	6
5.2. qualità dei materiali e solidità dei componenti.	4
5.3. facilità ed ergonomia d'uso, (peso, dimensioni, ecc…).	5

Il calcolo dei punteggi di tutti i criteri di cui al PUNTO 1.2 verrà effettuato applicando il criterio aritmetico

Nell'ambito di tale voce il punteggio delle singole offerte sarà attribuito come segue:

- all'Impresa che avrà offerto la minore potenza che l'apparecchiatura è in grado di sostenere verranno assegnati 4 punti;
- alle altre offerte verranno assegnati punteggi decrescenti in base alla differenza calcolata sulla minore potenza che l'apparecchiatura è in grado di sostenere

PER ACCETTAZIONE

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76 – 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

dichiarato secondo la seguente formula:

$$X = \frac{Pt_{min} \times p}{Pt}$$

dove:

X = punteggio da attribuire all'offerta che si sta valutando;

p= punteggio massimo (4 punti)

Pt_{min} = minore potenza dell'apparecchiatura ;

Pt= potenza dell'apparecchiatura offerta dichiarata dall'Impresa candidata oggetto di valutazione.

Il calcolo dei punteggi di tutti i criteri di cui al PUNTO 1.3 verrà effettuato applicando il criterio aritmetico

Nell'ambito di tale voce il punteggio delle singole offerte sarà attribuito come segue:

- all'Impresa che avrà offerto la maggior lunghezza d'onda che l'apparecchiatura è in grado di sostenere verranno assegnati 4 punti;
- alle altre offerte verranno assegnati punteggi decrescenti in base alla differenza calcolata sulla maggior lunghezza d'onda che l'apparecchiatura è in grado di sostenere dichiarato secondo la seguente formula:

$$X = \frac{Lo_{max} \times p}{Lo}$$

dove:

X = punteggio da attribuire all'offerta che si sta valutando;

p= punteggio massimo (4 punti)

Lo_{max} = maggior peso del paziente che l'apparecchiatura è in grado di sostenere ;

Lo= peso del paziente che l'apparecchiatura è in grado di sostenere dichiarato dall'Impresa candidata oggetto di valutazione.

Il calcolo dei punteggi del PUNTO 1.1, 1.4 E 1.5 ,avverrà attribuendo a ciascun criterio, un giudizio cui corrisponde un coefficiente compreso da 0 e 1 come segue:

ECCELLENTE	1,0
OTTIMO	0,9
BUONO	0,8
DISCRETO	0,7
SUFFICIENTE	0,6
NON COMPLETAMENTE SUFFICIENTE	0,5
INIDONEO	0,0.

Esempio di assegnazione dei punteggi riferito agli elementi valutativi della qualità:

Giudizio	**Coefficiente correlato al giudizio**	**Massimo punteggio assegnabile**	**Punteggio assegnato al parametro**
ECCELLENTE	1,0	4	4
OTTIMO	0,9	4	3,6
BUONO	0,8	4	3,2
DISCRETO	0,7	4	2,8
SUFFICIENTE	0,6	4	2,4
NON COMPLETAMENTE SUFFICIENTE	0,5	4	2

PER ACCETTAZIONE

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76 – 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

INIDONEO	0	4	0

LOTTO N°2: AUDIOMETRO .

P ARAMETRO	Punt. max.
1. **Caratteristiche costruttive e funzionali.**	**8**
2. **Range dinamico di frequenza .**	**6**
3. **Numero e tipologia di applicativi software.**	**3**
4. **Presenza di inserimento per mascheramento.**	**2**
5. **Ulteriore caratteristiche tecniche migliorative:**	**6**
6. **Caratteristiche prestazionali (legate alla prova pratica) secondo i seguenti criteri:**	**15**
6.1. praticità, semplicità, immediatezza ed intuitività di utilizzo.	6
6.2. qualità dei materiali e solidità dei componenti.	4
6.3. facilità ed ergonomia d'uso, (peso, dimensioni, ecc…).	5

Il calcolo dei punteggi del PUNTO 1 ,avverrà attribuendo a ciascun criterio, un giudizio cui corrisponde un coefficiente compreso da 0 e 1 come segue:

ECCELLENTE	1,0
OTTIMO	0,9
BUONO	0,8
DISCRETO	0,7
SUFFICIENTE	0,6
NON COMPLETAMENTE SUFFICIENTE	0,5
INIDONEO	0,0.

Esempio di assegnazione dei punteggi riferito agli elementi valutativi della qualità:

Giudizio	**Coefficiente correlato al giudizio**	**Massimo punteggio assegnabile**	**Punteggio assegnato al parametro**
ECCELLENTE	1,0	4	4
OTTIMO	0,9	4	3,6
BUONO	0,8	4	3,2
DISCRETO	0,7	4	2,8
SUFFICIENTE	0,6	4	2,4
NON COMPLETAMENTE SUFFICIENTE	0,5	4	2
INIDONEO	0	4	0

LOTTO N°3: VIDEOCULOSCOPIO.

P ARAMETRO	Punt. max.
1. **Caratteristiche costruttive e funzionali.**	**10**
2. **Possibilità di registrazione, memorizzazione ed archiviazione dei test eseguiti.**	**5**
3. **Ulteriore caratteristiche tecniche migliorative:**	**10**

PER ACCETTAZIONE

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76 – 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

P ARAMETRO	Punt. max.
4. **Caratteristiche prestazionali (legate alla prova pratica) secondo i seguenti criteri:**	**15**
5.1. praticità, semplicità, immediatezza ed intuitività di utilizzo.	4
5.2. qualità dell'immagine.	4
5.3. qualità dei materiali e solidità dei componenti.	2
5.4. facilità ed ergonomia d'uso, (peso, dimensioni, ecc…).	5

Il calcolo dei punteggi del PUNTO 1 ,avverrà attribuendo a ciascun criterio, un giudizio cui corrisponde un coefficiente compreso da 0 e 1 come segue:

ECCELLENTE	1,0
OTTIMO	0,9
BUONO	0,8
DISCRETO	0,7
SUFFICIENTE	0,6
NON COMPLETAMENTE SUFFICIENTE	0,5
INIDONEO	0,0.

Esempio di assegnazione dei punteggi riferito agli elementi valutativi della qualità:

Giudizio	**Coefficiente correlato al giudizio**	**Massimo punteggio assegnabile**	**Punteggio assegnato al parametro**
ECCELLENTE	1,0	4	4
OTTIMO	0,9	4	3,6
BUONO	0,8	4	3,2
DISCRETO	0,7	4	2,8
SUFFICIENTE	0,6	4	2,4
NON COMPLETAMENTE SUFFICIENTE	0,5	4	2
INIDONEO	0	4	0

LOTTO N°4: VIDEOTOSCOPIO.

P ARAMETRO	Punt. max.
1. **Peso.** a) (Verrà attribuito il punteggio maggiore all'apparecchiatura che garantisca un peso minore).	**2**
2. **Dimensioni.** a) (Verrà attribuito il punteggio maggiore all'apparecchiatura che garantisca dimensioni minori).	**2**
3. **Distanza di lavoro.** a) (Verrà attribuito il punteggio maggiore all'apparecchiatura che garantisca la maggior distanza di lavoro).	**2**
4. **Risoluzione del sensore video.** a) (Verrà attribuito il punteggio maggiore all'apparecchiatura che garantisca la maggior risoluzione del sensore video).	**4**
5. **Banda di trasmissione wireless.**	**4**

PER ACCETTAZIONE

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76 – 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

P ARAMETRO	Punt. max.
6. **Durata della batteria.** a) (Verrà attribuito il punteggio maggiore all'apparecchiatura che garantisca la maggiore durata della batteria).	**4**
7. **Ulteriore caratteristiche tecniche migliorative:**	**7**
8. **Caratteristiche prestazionali (legate alla prova pratica) secondo i seguenti criteri:**	**15**
7.1. praticità, semplicità, immediatezza ed intuitività di utilizzo.	4
7.2. qualità dell'immagine.	4
7.3. qualità dei materiali e solidità dei componenti.	2
7.4. facilità ed ergonomia d'uso, (peso, dimensioni, ecc…).	5

Il calcolo dei punteggi di tutti i criteri di cui al PUNTO 1.1 verrà effettuato applicando il criterio aritmetico

Nell'ambito di tale voce il punteggio delle singole offerte sarà attribuito come segue:

- all'Impresa che avrà offerto l'apparecchiatura con il minor peso dichiarato verranno assegnati 5 punti;
- alle altre offerte verranno assegnati punteggi decrescenti in base alla differenza calcolata sul minor peso dell'apparecchiatura dichiarato secondo la seguente formula:

$$X = \frac{Pe_{min} \times p}{Pe}$$

dove:

X = punteggio da attribuire all'offerta che si sta valutando;

p= punteggio massimo (5 punti)

Pe $_{min}$ = minor peso dell'apparecchiatura ;

Pe= peso dell'apparecchiatura offerta dichiarato dall'Impresa candidata oggetto di valutazione.

Il calcolo dei punteggi di tutti i criteri di cui al PUNTO 1.2 verrà effettuato applicando il criterio aritmetico

Nell'ambito di tale voce il punteggio delle singole offerte sarà attribuito come segue:

- all'Impresa che avrà offerto l'apparecchiatura con le minori dimensioni dichiarate verranno assegnati 5 punti;
- alle altre offerte verranno assegnati punteggi decrescenti in base alla differenza calcolata sulle minori dimensioni dell'apparecchiatura dichiarati secondo la seguente formula:

$$X = \frac{Di_{min} \times p}{Di}$$

dove:

X = punteggio da attribuire all'offerta che si sta valutando;

p= punteggio massimo (5 punti)

Di $_{min}$ = minor peso dell'apparecchiatura ;

Di= peso dell'apparecchiatura offerta dichiarato dall'Impresa candidata oggetto di valutazione.

Il calcolo dei punteggi di tutti i criteri di cui al PUNTO 1.3 verrà effettuato applicando il criterio aritmetico

PER ACCETTAZIONE

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76 – 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

Nell'ambito di tale voce il punteggio delle singole offerte sarà attribuito come segue:

- all'Impresa che avrà offerto la maggior distanza di lavoro che l'apparecchiatura è in grado di sostenere verranno assegnati 5 punti;
- alle altre offerte verranno assegnati punteggi decrescenti in base alla differenza calcolata sulla maggior distanza di lavoro che l'apparecchiatura è in grado di sostenere dichiarato secondo la seguente formula:

$$X = \frac{Di_{max} \times p}{Di}$$

dove:

X = punteggio da attribuire all'offerta che si sta valutando;

p= punteggio massimo (5 punti)

Di $_{max}$ = maggior distanza di lavoro che l'apparecchiatura è in grado di sostenere ;

Di= la distanza di lavoro che l'apparecchiatura è in grado di sostenere dichiarata dall'Impresa candidata oggetto di valutazione.

Il calcolo dei punteggi di tutti i criteri di cui al PUNTO 1.4 verrà effettuato applicando il criterio aritmetico

Nell'ambito di tale voce il punteggio delle singole offerte sarà attribuito come segue:

- all'Impresa che avrà offerto la maggior risoluzione del sensore video che l'apparecchiatura è in grado di sostenere verranno assegnati 5 punti;
- alle altre offerte verranno assegnati punteggi decrescenti in base alla differenza calcolata sulla maggior risoluzione del sensore video che l'apparecchiatura è in grado di sostenere dichiarata secondo la seguente formula:

$$X = \frac{Ri_{max} \times p}{Ri}$$

dove:

X = punteggio da attribuire all'offerta che si sta valutando;

p= punteggio massimo (5 punti)

Ri $_{max}$ = maggior risoluzione del sensore video che l'apparecchiatura è in grado di sostenere ;

Ri= risoluzione del sensore video che l'apparecchiatura è in grado di sostenere dichiarato dall'Impresa candidata oggetto di valutazione.

Il calcolo dei punteggi di tutti i criteri di cui al PUNTO 1.6 verrà effettuato applicando il criterio aritmetico

Nell'ambito di tale voce il punteggio delle singole offerte sarà attribuito come segue:

- all'Impresa che avrà offerto la maggior durata delle batterie dell'apparecchiatura verranno assegnati 5 punti;
- alle altre offerte verranno assegnati punteggi decrescenti in base alla differenza calcolata sulla maggior durata delle batterie dell'apparecchiatura dichiarata secondo la seguente formula:

$$X = \frac{Du_{max} \times p}{Du}$$

dove:

PER ACCETTAZIONE

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76 – 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

X = punteggio da attribuire all'offerta che si sta valutando;
p= punteggio massimo (5 punti)
Du $_{max}$ = maggior durata delle batterie dell'apparecchiatura dichiarata ;
Du= duratadelle batterie dell'apparecchiatura dichiarata dall'Impresa candidata oggetto di valutazione.

Il calcolo dei punteggi del PUNTO 1.5, 1.7 e1.8 ,avverrà attribuendo a ciascun criterio, un giudizio cui corrisponde un coefficiente compreso da 0 e 1 come segue:

ECCELLENTE	1,0
OTTIMO	0,9
BUONO	0,8
DISCRETO	0,7
SUFFICIENTE	0,6
NON COMPLETAMENTE SUFFICIENTE	0,5
INIDONEO	0,0.

Esempio di assegnazione dei punteggi riferito agli elementi valutativi della qualità:

Giudizio	**Coefficiente correlato al giudizio**	**Massimo punteggio assegnabile**	**Punteggio assegnato al parametro**
ECCELLENTE	1,0	4	4
OTTIMO	0,9	4	3,6
BUONO	0,8	4	3,2
DISCRETO	0,7	4	2,8
SUFFICIENTE	0,6	4	2,4
NON COMPLETAMENTE SUFFICIENTE	0,5	4	2
INIDONEO	0	4	0

PUNTO 2: ORGANIZZAZIONE DELLA FORNITURA : punteggio massimo assegnabile 6 punti valutato in base ai seguenti parametri:

a) la propria struttura di vendita, logistica e distributiva e precisi la possibilità di fornire attraverso detta organizzazione un adeguato servizio successivo alla vendita sul piano tecnico-operativo e scientifico, e di ricerca e sviluppo ;
(punto a2 e b2 della documentazione tecnica) punteggio massimo assegnabile 3 punti;
a) programma temporale di fornitura e relativa installazione ed avviamento ;
(punto c2 della documentazione tecnica) punteggio massimo assegnabile 1 punto;
b) le modalità di formazione del personale dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico ed il tipo di supporto che l'Impresa aggiudicataria è in grado di prestare all'avviamento e nell'utilizzo della strumentazione offerta ;
(punto d2 della documentazione tecnica) punteggio massimo assegnabile 2 punti;

PUNTO 3: PROGRAMMA DI MANUTENZIONE : punteggio massimo assegnabile 12 punti valutato in base ai seguenti parametri:

a) Modalità di svolgimento della manutenzione ed assistenza full risk;
(punto a3 della documentazione tecnica) punteggio massimo assegnabile 4 punti;
b) Durata della garanzia superiore a 3 anni: punteggio massimo assegnabile 4 punti
c) le modalità di gestione dell'assistenza tecnica per eventuale stipula di un contratto post-garanzia punteggio massimo assegnabile 3 punti ;

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

d) Definizione del gestore dell'assistenza ed indicazione delle sedi di assistenza e descrizione dell'organizzazione aziendale relativamente al numero delle persone addette all'assistenza tecnica.
(punto b3 della documentazione tecnica) punteggio massimo assegnabile 1 punto;

Il calcolo dei punteggi del PUNTO 3b) avverrà attribuendo 0,5 punti ogni 6 mesi in più, fino ad un massimo di 4 punti. Non verranno valutate frazioni inferiori a 6 mesi.

Il calcolo dei punteggi del PUNTO 3c) avverrà attribuendo come segue:
Per un importo annuo inferiore all'8% e fino al 7,00% del costo di acquisto dell'apparecchiatura sarà attribuito 1 punto e così di prosieguo ogni 0,50 punti di percentuale in meno, fino ad un massimo di punti 3.

Il calcolo dei punteggi del PUNTO 2, 3a) E 3d) ,avverrà attribuendo a ciascun criterio, un giudizio cui corrisponde un coefficiente compreso da 0 e 1 come segue:

ECCELLENTE	1,0
OTTIMO	0,9
BUONO	0,8
DISCRETO	0,7
SUFFICIENTE	0,6
NON COMPLETAMENTE SUFFICIENTE	0,5
INIDONEO	0,0.

Esempio di assegnazione dei punteggi riferito agli elementi valutativi della qualità:

Giudizio	**Coefficiente correlato al giudizio**	**Massimo punteggio assegnabile**	**Punteggio assegnato al parametro**
ECCELLENTE	1,0	4	4
OTTIMO	0,9	4	3,6
BUONO	0,8	4	3,2
DISCRETO	0,7	4	2,8
SUFFICIENTE	0,6	4	2,4
NON COMPLETAMENTE SUFFICIENTE	0,5	4	2
INIDONEO	0	4	0

PUNTO 4: CERTIFICAZIONI DI QUALITA' : punteggio massimo assegnabile 2 punti valutato in base ai seguenti parametri:

a) Certificazione di qualità aziendale della sede di produzione del fabbricante rilasciata, ai sensi delle norme UNI EN ISO 9000, rilasciati da Istituti accreditati e richiamanti le attività che sono oggetto dell'appalto. ….;
(punto a4 della documentazione tecnica) punteggio massimo assegnabile 1 punto;
b) Certificazione di qualità aziendale del distributore/ rivenditore rilasciata ai sensi delle norme UNI EN ISO 9000, rilasciati da Istituti accreditati e richiamanti le attività che sono oggetto dell'appalto. ….;
(punto a4 della documentazione tecnica) punteggio massimo assegnabile 1 punto;

Il calcolo dei punteggio del PUNTO 4 verrà effettuato applicando le modalità secondo il seguente prospetto:

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

4.1. Possesso della Certificazione di qualità aziendale della sede di produzione del fabbricante rilasciata, ai sensi delle norme UNI EN ISO 9000	NO= 0 punti SI = 1 punto
4.2. Possesso della Certificazione di qualità aziendale del distributore/ rivenditore rilasciata ai sensi delle norme UNI EN ISO 9000.	NO= 0 punti SI = 1 punto

La Commissione tecnica procederà all'esame ed alla valutazione della documentazione tecnica e della campionatura presentata dalle Imprese concorrenti, e avrà la facoltà di far richiedere alle Imprese stesse, tutte le integrazioni necessarie per meglio valutare i prodotti offerti oltre all'effettuazione delle prove, come successivamente indicato nell'articolo 26 del presente capitolato.

Nella determinazione del punteggio di cui sopra si terrà conto delle prime tre cifre decimali.

Il punteggio qualità di ciascun aggiudicatario sarà determinato calcolando la somma dei voti ottenuti dalla stessa nei vari parametri.

NON VERRANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE le ditte concorrenti che, a giudizio insindacabile della commissione, avranno ottenuto una valutazione inferiore a 31/60 del punteggio qualità.

DETERMINAZIONE DEL PUNTEGGIO RELATIVO AL PREZZO DELLA FORNITURA: il punteggio massimo totale assegnabile punti 40: nell'ambito di tale voce il punteggio delle singole offerte sarà attribuito come segue:

- all'Impresa che avrà offerto il prezzo totale della fornitura più basso verranno assegnati 40 punti;
- alle altre offerte verranno assegnati punteggi decrescenti in base alla differenza calcolata sul prezzo totale più basso secondo la seguente formula:

$$X = \left(\frac{Ri}{Rmax}\right) \times p$$

dove:

X = punteggio da attribuire all'offerta che si sta valutando;

p= punteggio massimo (40 punti)

$\mathbf{R_{max}}$ = Ribasso massimo offerto in sede di gara;

Ri= ribasso dell'Impresa candidata oggetto di valutazione.

L'aggiudicazione riguarda l'intera fornitura a favore dell'Impresa che avrà ottenuto il punteggio complessivo maggiore.

La Commissione di gara procede all'aggiudicazione, anche in presenza di una sola offerta valida per singolo lotto.

L'aggiudicazione, immediatamente vincolante per l'Impresa aggiudicataria, è condizionata dalla verifica delle dichiarazioni rilasciate in sede di gara, nonché dalla verifica dell'inesistenza delle cause ostative previste dalla vigente normativa antimafia, o di altre cause ostative derivanti da condanna per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale, o per delitti finanziari o ancora per uno dei delitti richiamati dall'articolo 32 quater c.p., ai quali consegue l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione.

L'aggiudicazione, diventa obbligatoria per l'Azienda Ospedaliera dopo l'avvenuta approvazione dell'aggiudicazione da parte dell'organo deliberante.

La mancata approvazione fa venir meno ogni effetto dell'aggiudicazione.

PER ACCETTAZIONE

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76 – 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

Come previsto dalla lettera a) comma 5 articolo 79 del Decreto Legislativo 12 aprile 2006, n°163 entro cinque giorni dall'aggiudicazione del servizio comunicherà l'esito della gara all'Impresa aggiudicataria ed al concorrente che segue nella graduatoria ed a tutti i candidati che hanno presentato un'offerta ammessa in gara ed inoltre provvederà a pubblicare sul sito dell'Azienda Ospedaliera l'esito della gara.

Resta in ogni caso salva la facoltà dell'Azienda Ospedaliera di non procedere all'aggiudicazione per esigenze di pubblico interesse, per eccessiva onerosità, per stanziamento insufficiente.

Art. 26.**(Commissione tecnica)**

Alla nomina e composizione della Commissione tecnica si provvederà successivamente al termine ultimo per la presentazione delle offerte, con provvedimento dell'Azienda Ospedaliera.La Commissione è composta da un numero dispari di componenti in numero massimo di cinque, esperti nello specifico settore cui si riferisce l'oggetto del contratto.

La Commissione è presieduta da un dirigente sanitario, tenico o amministrativo dell'Azienda Ospedaliera.

I componenti della Commissione diversi dal presidente sono selezionati secondo i criteri previsti dall'articolo 84, 4 comma, del d. lgs. 163/2006.

Si applicano ai componenti le cause di astensione previste dall'art. 51 cod. proc. Civile.

L'atto di nomina dei componenti la Commissione fissa il termine finale per la chiusura delle operazioni. Tale termine può, su richiesta del presidente, essere prorogato una volta sola per giustificati motivi, quali il rilevante numero delle offerte presentate o la complessità di valutazione delle stesse.

In caso di rinnovo del procedimento di gara a seguito di annullamento dell'aggiudicazione o di annullamento dell'esclusione di taluno dei concorrenti, è riconvocata la medesima Commissione.

Tale Commissione opera in seduta non pubblica e dei suoi lavori redige processi verbali che vengono sottoscritti da tutti i suoi componenti.

Alla Commissione tecnica competono le seguenti operazioni:

1. fissazione di eventuali criteri di massima per l'attribuzione dei punti a disposizione relativi alla qualità;
2. esame e valutazione della documentazione tecnica;
3. attribuzione dei punti relativi alla qualità dei prodotti offerti;
4. trasmissione all'Unità Operativa Area Provveditorato dei verbali dei lavori.

La Commissione tecnica ha facoltà di richiedere ai soggetti candidati tutti i chiarimenti ed elementi integrativi di giudizio ritenuti utili per l'assunzione delle proprie determinazioni, chiarimenti che devono essere prodotti, anche a mezzo fax, entro e non oltre 10 giorni dalla richiesta dell'Amministrazione.

La richiesta di chiarimenti o elementi integrativi di giudizio non deve in alcun caso violare la par-condicio dei concorrenti.

Art. 27.**(Commissione di gara)**

La Commissione di gara è presieduta dal Dirigente del Settore Appalti dell'Ara Provveditorato, coadiuvato da almeno n. 2 funzionari designati dallo stesso.

La commissione di gara sarà coadiuvata da una commissione tecnica a cui compete l'esame e valutazione della documentazione tecnica per verificare la conformità ed idoneità del prodotto offerto alla descrizione tecnica **di cui all'articolo 3 e dell'articolo 79** del presente capitolato indicata , con particolare riferimento all'uso precipuo di

utilizzo, precisando che la comparazione economica di quanto ritenuto idoneo sarà effettuata a parità di caratteristiche tecniche, tipologia merceologica, e conformità a quanto richiesto.

Art. 28.**(Seduta di gara)**

La gara si svolgerà in seduta pubblica che avrà luogo presso gli uffici dell'Area Provveditorato dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone " – Via Enrico Toti n°76 – Palermo il giorno e l'ora riportati sulla lettera di invito, con le seguenti modalità

I^ FASE: VALUTAZIONE ADEMPIMENTI FORMALI

Il Presidente della Commissione di gara procederà all'apertura dei plichi per la verifica della documentazione richiesta e della sua conformità alle norme prescritte per l'ammissibilità alla gara.

Il Presidente della Commissione di gara procederà in seduta pubblica alle seguenti attività:

a) verifica dell'integrità e della tempestività della ricezione dei plichi pervenuti;
b) apertura dei plichi medesimi e verifica della presenza di almeno tre buste;
c) apertura della **busta "A"** (Documentazione Amministrativa) di ciascun plico, alla verifica della regolarità e correttezza formale della stessa, alla verifica del possesso dei requisiti di carattere generale e specifici richiesti dal presente appalto, e della capacità richieste per la partecipazione alla gara.

A seguito della verifica di cui sopra ove vi siano imprese partecipanti la cui documentazione non sia conforme a quanto richiesto dal presente capitolato, il Presidente della Commissione verbalizzerà l'esistenza e la consistenza della documentazione contenuta nella busta contrassegnata con la lettera "A" e procederà a dichiarare le imprese ammesse alla fase successiva della gara e le imprese escluse indicando i relativi motivi di esclusione.

Prima della sospensione della prima seduta pubblica, ai sensi dell'articolo 48 del D.Lgs n°163 del 12 Aprile 2006, si richiede ad un numero di offerenti non inferiore al 10 per cento dei concorrenti ammessi (raggruppamenti e consorzi compresi), scelti con sorteggio pubblico, di comprovare entro 10 giorni dalla data della richiesta inviata mediante telefax il possesso dei requisiti di cui all'articolo 13 del capitolato speciale d'appalto (requisiti di capacità economico-finanziaria e capacità tecnica) dichiarati per la partecipazione con l'autocertificazione, con i seguenti documenti da produrre in originale od in copia autenticata:

1) certificato di Iscrizione nel registro delle imprese tenuto dalla Camera di Commercio competente per territorio, o equipollente per le imprese straniere, di data non anteriore a sei mesi dalla data di scadenza per la presentazione delle offerte, contenente:

- gli estremi dell'atto costitutivo ed eventuali atti successivi che abbiano modificato od integrato l'atto medesimo e l'annesso statuto;
- la categoria di iscrizione o attività esercitata è inerente all'oggetto della presente gara;
- i nominativi delle persone designate a rappresentare ed impegnare legalmente l'impresa;
- l'attestazione che la società non si trovi in stato di liquidazione o fallimento, che la medesima non abbia presentato domanda di concordato e che a carico di essa non si siano verificate procedure di fallimento o di concordato nel quinquennio anteriore alla data di gara; Qualora tale ultima attestazione non risultasse dal certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A., l'Impresa dovrà

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

richiedere il certificato che attesti quanto richiesto al Tribunale - Sezione Fallimenti competente per territorio;

- il nulla osta ai sensi del dell'art. 9 del D.P.R. 3 giugno 1998, n. 252 (antimafia);

2) il fatturato complessivo globale d'impresa negli ultimi tre esercizi (anno 2008 – 2009 -2010) che non deve inferiore al doppio dell'importo di gara per i lotti per i quali l'impresa presenta l'offerta (esempio se l'impresa presenta l'offerta per i lotti n°1 e n°2 il fatturato specifico dovrà essere pari o non inferiore ad **€ 38.000,00** oltre I.V.A.), è comprovato: da parte delle ditte individuali, delle società di persone, dei consorzi di cooperative, dei consorzi tra imprese artigiane e dei consorzi stabili con la presentazione delle dichiarazioni annuali IVA, corredate da relativa ricevuta di presentazione; da parte delle società di capitale con la presentazione dei bilanci, riclassificati in conformità alle direttive europee con la relativa nota di deposito o con la presentazione delle dichiarazioni annuali IVA, corredate da relativa ricevuta di presentazione, o con gli estratti di bilancio riportanti le seguenti informazioni:
   - VOLUME DI AFFARI
   - UTILE D'ESERCIZIO ANTE IMPOSTE
   - PERDITE D'ESERCIZIO
   - IMMOBILIZZAZIONI TECNICHE
   - FONDI DI AMMORTAMENTO
   - CASSA,BANCHE ATTIVE ED ALTRI CREDITI
   - RIMANENZE
   - PARTECIPAZIONI
   - TOTALE ATTIVO
   - DEBITI A BREVE TERMINE
   - PASSIVITA' PRESSO BANCHE
   - COSTO PERSONALE DIPENDENTE
   - DEBITI A MEDIO/LUNGO TERMINE
   - ONERI FINANZIARI
   - GARANZIE PRESTATE
   - GARANZIE RICEVUTE

3) Il fatturato complessivo specifico per forniture nel settore oggetto della presente gara, negli ultimi tre esercizi negli ultimi tre esercizi (anno 2008-2009-2010) è comprovata dai certificati di esecuzione relative alle cinque principali forniture similari prestate nel triennio in questione, in originale od in copia autenticata, che devono contenere l'indicazione degli importi contrattuali, delle date e la espressa dichiarazione degli Enti che i servizi eseguiti sono state realizzati regolarmente e con buon esito; se hanno dato luogo a vertenze in sede arbitrale o giudiziaria, ne viene indicato l'esito, **dando atto che l'importo deve essere di importo non inferiore all'importo di gara per i lotti per i quali l'impresa presenta l'offerta** (esempio se l'impresa presenta l'offerta per i lotti n°1 e n°2 il fatturato specifico dovrà essere pari o non inferiore ad **€ 19.000,00** oltre I.V.A.).

   I documenti di cui ai precedenti punti 2) e 3) devono essere in originale oppure in copia conforme all'originale ai sensi degli artt. 19, 38 e 47 del DPR 445/2000 (la copia fotostatica deve essere accompagnata da dichiarazione resa e sottoscritta dall'interessato unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore).

   La richiesta della documentazione comprovante quanto sopra avverrà tramite nota trasmessa a mezzo fax. Il concorrente sorteggiato dovrà far

PER ACCETTAZIONE

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76 – 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

pervenire quanto richiesto entro il temine perentorio segnalato nella suddetta nota.

Qualora, per fondati motivi, il soggetto offerente non sia in grado di provare nei modi richiesti dal presente capitolato la propria capacità finanziaria ed economica, egli è ammesso a provare tali requisiti mediante qualsiasi altro documento considerato idoneo dall'Azienda Ospedaliera in base a quanto previsto dall'art. 41 comma 3 del D.Lgs. 163/2006.

Nel caso di offerta presentata da un raggruppamento temporaneo di imprese le dichiarazioni relative ai requisiti di capacità finanziaria, economica, tecnica devono essere prodotte da ciascuna impresa facente parte dell'ATI al fine di verificare il possesso delle richieste capacità in capo al raggruppamento nel suo insieme.

Nel caso tale documentazione non sia fornita, ovvero non confermi le dichiarazioni contenute nella documentazione amministrativa, oppure sia fornita in ritardo rispetto al termine perentorio assegnato e non confermi le dichiarazioni presentate l'Azienda Ospedaliera procederà all' esclusione del concorrente dalla gara, e alla segnalazione del fatto, per i provvedimenti di competenza, all' Autorità per la vigilanza sui contratti pubblici di lavori, servizi e forniture di cui all' art. 6 D.Lgs. 163/06 che, si ricorda, potrà procedere all' applicazione di sanzioni amministrative pecuniarie fino all'importo di € 51.545,00.

Qualora tale prova sia fornita in ritardo e confermi le dichiarazioni presentate l'Azienda Ospedaliera procederà all'esclusione del concorrente dalla gara.

Stante il carattere perentorio della disposizione di legge, ribadito anche dalla recente giurisprudenza, si richiama l'attenzione delle Imprese partecipanti sia nella dichiarazione circa il possesso dei requisiti sia nella predisposizione in tempi utili della documentazione che verrà richiesta a comprova di quanto dichiarato.

Il sorteggio verrà effettuato attribuendo a ciascun plico un numero progressivo e procedendo all'estrazione dei numeri da parte di un legale rappresentate dei concorrenti, se presenti.

Non si procederà alla predetta fase di controllo qualora i concorrenti scelti con il sorteggio avessero già presentato la documentazione sopra indicata.

d) raccolte le eventuali osservazioni delle persone legittimate a parlare in nome e per conto delle singole ditte, dichiarerà chiusa la fase pubblica della gara disponendo la consegna delle buste chiuse contenenti la documentazione tecnica alla Commissione tecnica appositamente nominata che procederà alla valutazione dell'offerta relativamente alla Busta "B " (Documentazione Tecnica), in segreto per la verifica della **della conformità ed idoneità del prodotto offerto alla descrizione tecnica di cui all'articolo 3 e all'articolo 79 del presente capitolato indicata per ciascun prodotto, con particolare riferimento all'uso precipuo di utilizzo, precisando che la comparazione economica di quanto ritenuto idoneo sarà effettuata a parità di caratteristiche tecniche, tipologia merceologica, conformità a quanto richiesto**

II^ FASE: VALUTAZIONE TECNICA

La Commissione tecnica, di cui all'articolo 84 del D.Lgs 12 Aprile 2006, n°163, all'uopo nominata successivamente alla data in cui ha avuta luogo l'apertura della documentazione amministrativa, procederà all'espletamento delle seguenti attività:

a) all'apertura della busta contrassegnata con la lettera " B "(Documentazione Tecnica), in una o più sedute in seduta segreta, delle Imprese ammesse;
b) alla valutazione tecnica dell'elemento "qualità" verificando il possesso dei requisiti tecnici minimi previsti nel capitolato speciale d'appalto;
c) all'attribuzione dei relativi punteggi di qualità.

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

Tale Commissione dovrà agire a collegio perfetto, in seduta non pubblica e dei suoi lavori dovrà redigere processi verbali che verranno sottoscritti da tutti i suoi componenti.

La Commissione tecnica ha facoltà di richiedere ai soggetti candidati tutti i chiarimenti ed elementi integrativi di giudizio ritenuti utili per l'assunzione delle proprie determinazioni, chiarimenti che possono essere prodotti anche a mezzo fax.

La richiesta di chiarimenti o di elementi integrativi di giudizio sarà tale da non violare in alcun caso la par-condicio dei concorrenti.

III^ FASE: APERTURA DELLE OFFERTE ECONOMICHE ED AGGIUDICAZIONE PROVVISORIA.

Terminata la valutazione tecnica, dopo, in seduta aperta al pubblico, in data che sarà debitamente comunicata almeno tre giorni prima alle Imprese concorrenti, la Commissione di gara riconvocherà le Imprese concorrenti ammesse, per procedere alle seguenti operazioni:

1) lettura del giudizio di valutazione di conformità della Commissione Tecnica per le ditte concorrenti;
2) apertura dei plichi contenenti le offerte economiche e alla verifica di corrispondenza delle offerte alle prescrizioni contenute nel capitolato speciale d'appalto alla lettura dei prezzi offerti dalle Imprese ammesse, ed alla formazione della graduatoria finale - temporanea – e si procederà all'aggiudicazione provvisoria-temporanea nei confronti dell'Impresa che avrà presentato l'offerta al prezzo più basso
3) Qualora siano rilevate offerte anormalmente basse secondo quanto previsto dall'art. 86 del D.Lgs 163/2006, la Commissione di gara opera come commissione di verifica delle stesse secondo la procedura definita dagli articoli 87 e 88 dello stesso decreto, e secondo le modalità illustrate all'articolo 31 del presente capitolato speciale d'appalto.
4) Esaurita la procedura di verifica delle offerte anormalmente basse e acquisito l'esito della stessa, anche con eventuale esclusione di concorrenti secondo l'articolo 88, comma 7 del D.Lgs 163/2006, la Commissione di gara, a conclusione delle operazioni di gara, procede alla formalizzazione della nuova graduatoria temporanea di merito e all'aggiudicazione provvisoria-temporanea all'Impresa concorrente che avrà presentato l'offerta al più basso.
5) Quindi a termini dell' art 48 comma 2 D.Lgs 163/2006 chiederà per iscritto, al concorrente aggiudicatario e al secondo concorrente in graduatoria, di presentare entro 10 (dieci) giorni dalla data della richiesta, la documentazione comprovante il possesso dei requisiti economico-finanziari e tecnici-organizzativi dichiarati in gara; tale richiesta non sarà inviata al concorrente che sia stato già sorteggiato al fine di tale dimostrazione.

Nel caso in cui il Concorrente comprovi quanto dichiarato in gara si procederà a confermare l'aggiudicazione provvisoria temporaneamente dichiarata nei confronti del primo graduato (aggiudicazione provvisoria conclusiva).

Nel caso in cui il Concorrente non fornisca la suddetta dimostrazione è escluso dalla gara: in tal caso l'Azienda Ospedaliera escuterà la cauzione provvisoria e segnalerà il fatto all'Autorità per la vigilanza sui contratti pubblici di lavori servizi e forniture.

Conseguentemente la Commissione di gara provvederà alla determinazione della nuova soglia di anomalia dell'offerta e all'eventuale nuova aggiudicazione provvisoria; qualora fosse necessaria la verifica della congruità della offerta si procederà come precedentemente descritto.

Di tale seduta verrà redatto un apposito verbale, che, ai sensi dell'articolo 78 del

PER ACCETTAZIONE

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76 – 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

D.Lgs n°163/2006, dovrà essere descrittivo delle operazioni di gara precisando le imprese offerenti, i prezzi offerti e le motivazioni delle eventuali esclusioni di concorrenti dalla gara. L'Area Provveditorato trasmetterà i verbali di gara alla Direzione Generale per provvedere all'aggiudicazione definitiva con apposito provvedimento.

L'Azienda Ospedaliera comunicherà l'esclusione delle Imprese concorrenti di cui all'articolo 79, comma 5, lettera b) del D.Lgs n°163/2006.

Nell'ipotesi di esclusione dalla gara di una Impresa concorrente, il plico e le buste contenenti l'offerta verranno custoditi dall'Azienda Ospedaliera nello stato in cui si trovano al momento dell'esclusione.

Le sedute di gara sono pubbliche, ma soltanto i titolari o i rappresentanti legali delle ditte partecipanti, o persone munite di procura speciale notarile, hanno diritto di parola e di chiedere che le loro dichiarazioni siano inserite a verbale.

Resta inteso che:

- il recapito del plico rimane ad esclusivo rischio del mittente, ove, per qualsiasi motivo, lo stesso non giunga a destinazione in tempo utile;
- trascorso il termine fissato, non viene riconosciuta valida alcuna altra offerta, anche se sostitutiva od aggiuntiva di offerta precedente;
- non sono ammesse le offerte condizionate e quelle espresse in modo indeterminato o con riferimento ad offerta relativa ad altro appalto;
- non è ammesso richiamo ai documenti allegati ad altro appalto;
- non si darà corso all'apertura del plico che non risulti pervenuto entro le ore 12,00 del giorno stabilito nel bando di gara o non sia sigillato e non sia controfirmato sui lembi di chiusura;
- non sarà ammessa alla gara l'offerta nel caso che manchi o risulti incompleto od irregolare alcuno dei documenti richiesti; parimenti determina l'esclusione dalla gara il fatto che l'offerta non sia contenuta nell'apposita busta interna debitamente sigillata e controfirmata sui lembi di chiusura;
- non sono, altresì, ammesse le offerte che recano correzioni non espressamente confermate e sottoscritte;
- si procederà all'aggiudicazione anche in presenza di una sola offerta valida;
- la seduta di gara può essere sospesa ed aggiornata ad altra ora o al giorno successivo;
- il presidente si riserva, altresì, in sede di gara, la facoltà di acquisire il parere degli uffici competenti, dandone comunicazione ai presenti;
- l'Azienda Ospedaliera si riserva la facoltà di effettuare gli accertamenti relativi alle dichiarazioni richieste prima di stipulare il contratto con l'aggiudicatario.

L'Azienda Ospedaliera precisa che:

⇒ l'Azienda Ospedaliera si riserva la facoltà di escludere le imprese per le quali il Prefetto dovesse segnalare pregressi impieghi di manodopera con modalità irregolari ovvero ricorsi ad illegittime forme di intermediazione per il reclutamento della manodopera e quelle imprese per le quali il Prefetto fornisse informazioni antimafia, ai sensi dell'art. 1-septies, del D.L. 629/82, convertito in Legge n.726/1982**;**

⇒ l'Azienda Ospedaliera si riserva altresì di procedere allo scorrimento della graduatoria in ogni altro caso si renda necessario e di escludere dalla gara le offerte che, pur formalmente presentate da concorrenti diversi, risultino provenienti da un medesimo centro d'interessi in violazione di quanto dichiarato nell'allegato B) del capitolato di gara;

⇒ il risultato definitivo della gara sarà quello formalizzato con successivo provvedimento di aggiudicazione. Tuttavia l'aggiudicazione sarà

PER ACCETTAZIONE

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76 – 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

efficace soltanto dopo l'esito positivo delle verifiche e controlli ai sensi dell'art. 38, comma 3 e 48, comma 2 del D. Lgs. 163/2006.

L'Azienda Ospedaliera si riserva:

- di non assegnare l'appalto qualora nessuna offerta risulti conveniente o idonea in relazione all'oggetto del contratto, ai sensi dell'art. 81, comma 3 del D.Lgs n°163/2006, dando atto che la convenienza verrà valutata ai sensi di quanto disposto con l'articolo 89 del D.Lgs 12 Aprile 2006, n°163
- di non aggiudicare in tutto o in parte della fornitura qualora le condizioni economiche definitive, al termine della gara, non fossero ritenute convenienti senza che le Imprese concorrenti possano pretendere alcun compenso o rimborso spese;
- di sospendere o annullare la presente procedura per adesione a CONSIP senza che il concorrente possa vantare alcuna pretesa;
- di adottare ogni e qualsiasi motivato provvedimento di autotutela (annullamento, revoca, abrogazione) che potrà essere adottato senza che le controparti possano avanzare richieste di risarcimento o altro e senza che l'Azienda Ospedaliera possa incorrere in responsabilità e/o azioni di richiesta danni nemmeno ai sensi degli articolo 1337 e 1338 del codice civile.

Art. 29.**(Presenza dei soggetti candidati)**

Saranno ammessi ammesso a presenziare allo svolgimento della gara, per le sedute pubbliche, qualsiasi soggetto, ma soltanto i titolari delle Ditte partecipanti (che avranno presentato offerta entro il termine previsto dal bando di gara) o i rappresentanti legali (la cui identità dovrà essere dimostrata da apposito documento di identità e/o di riconoscimento) o persone munite di procura speciale e/o apposita delega (redatta su carta semplice a firma del legale rappresentante) a rappresentare in conto e per nome dell'Impresa concorrente, potranno partecipare ai lavori e chiedere dichiarazioni a verbale.

Possono presenziare, altresì, i rappresentanti di commercio dell'Impresa concorrente.

Questi ultimi, se privi della delega sopracitata o della speciale procura non possono richiedere la messa a verbale di qualsiasi dichiarazione.

Art. 30.**(Pari offerte; offerta contrastante)**

Qualora due o più soggetti candidati conseguono uguale punteggio complessivo, l'appalto è affidato all'Impresa che ha offerto il prezzo più basso.

Qualora due o più soggetti candidati abbiano presentato pari offerta economica si procederà nella medesima seduta a richiedere, a partiti segreti, un'offerta migliorativa.

Sarà dichiarata aggiudicataria l'Impresa migliore offerente.

Ove nessuno di coloro che hanno fatto pervenire offerte uguali sia presente, o i presenti non vogliano migliorare l'offerta o qualora, dopo la miglioria, l'offerta sia nuovamente pari, si procederà all'aggiudicazione mediante sorteggio.

Possono migliorare l'offerta il Legale rappresentante o chi è munito di idonea delega.

Qualora vi sia contrasto tra il prezzo eventualmente indicato in lettere e quello indicato in cifre, é valida l'indicazione più vantaggiosa per l'Azienda Ospedaliera.

Qualora il contrasto tra il prezzo indicato in lettere e quello indicato in cifre sia tale da rendere indeterminata od indeterminabile la volontà dell'Impresa concorrente, l'offerta è rigettata e l'impresa esclusa dalla gara.

PER ACCETTAZIONE

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76 – 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

Art. 31. **(Offerte anormalmente basse)**

L'Azienda Ospedaliera, qualora talune offerte presentino carattere anormalmente basso rispetto alla prestazione, l'Azienda Ospedaliera, prima di procedere all'approvazione dell'aggiudicazione procederà a verifica, tramite l'Area Provveditorato, l'eventuale anomalia dell' offerta risultata aggiudicataria, ai sensi di quanto disposto dall'articolo 86 del Decreto legislativo n°163 dell'11 aprile 2006 e valuterà l'anomalia dell'offerta secondo i criteri di cui all'articolo 87 dello stesso Decreto legislativo n°163 dell'11 aprile 2006, così come modificato dal comma 909 dell'articolo 1 della Legge 296 del 27 Dicembre 2006 (Legge finanziaria 2007) e dell'articolo 26 del D.lgs n°81 del 9 Aprile 2008, n°81.

In tal caso verranno richieste le giustificazioni di cui all'articolo 87, comma 2 del D.Lgs. n. 163/2006 relative alle voci di prezzo che concorrono a formare l'importo complessivo.

Nelle giustificazioni , di cui agli artt. 86 punto 5, e 87 punto 2 del D. Lgs 163/2006. ai fini dell'accertamento di congruità del prezzo**, in particolare** l'Impresa concorrente dovrà operare un'analisi dei costi e fornire gli elementi che hanno contribuito alla determinazione dell'offerta economica con particolare riferimento con riferimento **ai prodotti, ed alle prestazioni di gestione del servizio di fornitura e post vendita, indicando per questa ultima il costo del personale e i costi relativi alla sicurezza dovranno risultare congrui all'attività ed alle caratteristiche del servizio di fornitura e post vendita e le spese generali e le loro rispettive percentuali d'incidenza.**

In particolare, si deve giustificare:

a. L'economia del procedimento di costruzione, del processo di fabbricazione, del metodo di prestazione del servizio di assistenza;
b. Le soluzioni tecniche adottate, sia in relazione all'installazione che alla realizzazione dei lavori ed alla costruzione;
c. Le condizioni eccezionalmente favorevoli di cui dispone l'offerente per prestare la fornitura in appalto e per prestare i servizi manutentivi;
d. L'originalità delle forniture e dei servizi offerti;
e. Il rispetto delle norme vigenti in tema di sicurezza e condizioni di lavoro;
f. L'eventualità che l'Impresa concorrente ottenga un aiuto dallo Stato;
g. Il costo del lavoro, come determinato periodicamente in apposite tabelle del Ministro del lavoro e delle politiche sociali, sulla base dei valori economici previsti dalla contrattazione stipulata dai sindacati più rappresentativi, delle norme in materia previdenziale ed assistenziale, dei diversi settori merceologici e delle differenti aree territoriali; in mancanza di contratto collettivo applicabile, il costo del lavoro è determinato in relazione al contratto collettivo del settore merceologico più vicino a quello preso in considerazione.

Non sono ammesse giustificazioni in relazione a trattamenti salariali minimi inderogabili stabiliti dalla legge o da fonti autorizzate dalla legge.

La verifica dell'incongruità dell'offerta avverrà sulla base delle giustificazioni sopraindicate e qualora la Commissione non ritenesse tali giustificazioni sufficienti , chiederà per iscritto ulteriori giustificazioni.

In tal caso si invita l'impresa individuata quale provvisoria aggiudicataria a far pervenire le proprie ulteriori giustificazioni e precisazioni in merito agli elementi costitutivi dell'offerta nel termine perentorio di 10 giorni dal ricevimento dell'invito. Entro i successivi 10 giorni la Commissione esaminerà e valuterà le giustificazioni prodotte.

Qualora le giustificazioni fornite in seguito alla richiesta, fossero tali da non rendere congrua l'offerta o qualora non , si fosse ricevuta risposta, la Commissione

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

chiederà ulteriori chiarimenti e la risposta dovrà pervenire, per iscritto, entro il termine assegnatogli di almeno 5 giorni lavorativi.

La Commissione, prima di escludere l'offerta ritenuta anomala, convocherà, per iscritto, l'Impresa per una audizione, invitandolo ad indicare ogni elemento che ritenga utile per giustificare i dubbi ancora presenti e in casi di mancata comparizione, si procederà sulla base degli elementi a disposizione. Sulla base delle risultanze del procedimento di verifica verrà predisposto il provvedimento definitivo di aggiudicazione da sottoporre all'adozione del Direttore Generale.

Art. 32.**(Cause espresse di esclusione)**

La violazione o inosservanza delle disposizioni contenute nel bando di gara e nel presente capitolato comporta l'automatica esclusione dalla gara essendo tali prescrizioni dettate a presidio della par condicio, segretezza e imparzialità:

a) mancata sottoscrizione delle clausole onerose e del capitolato speciale (art. 15);
b) mancata presentazione della documentazione richiesta a corredo dell'offerta (art. 15);
c) assenza di uno o più dei requisiti di ammissibilità (artt.11, 12, 13);
d) se pervenuta oltre il termine perentorio indicato. A tal fine fa fede la data apposta dall'Ufficio Protocollo dell'Azienda sanitaria (art. 23);
e) se l'offerta economica è espressa in modo indeterminato e vi sono state apposte eventuali condizioni aleatorie (art. 23);
f) se l'offerta è sottoposta a condizione ovvero modificante la proposta dell'Azienda Ospedaliera (art. 23);
g) le offerte che non risultino conformi rispetto alle caratteristiche minime ed essenziali stabilite a pena di esclusione, ovvero che propongano la prestazione dei servizi connessi ed accessori (qualora richiesti) con modalità difformi e/o in senso peggiorativo rispetto a quanto prescritto e richiesto nella predetta documentazione (art. 25);
h) se l'offerta è espressa in riferimento ad altra offerta (art. 23);
i) se l'offerta è superiore all'importo a base d'asta (art. 23);
j) se nell'offerta il prezzo indicato in lettere e quello indicato in cifre sia tale da renderla indeterminata od indeterminabile (art. 30);.
k) offerta ritenuta anormalmente bassa e non adeguatamente motivata ai sensi degli articoli 86, 87 e 88 del D.Lgs 163/2006 (art. 31);
l) mancata chiusura o mancata apposizione delle firme o sigle sui lembi di chiusura del plico e della busta contenente l'offerta economica (art. 23);
m) le offerte risultano non conformi in sede di prova funzionale(art. 25).

Art. 33.**(Informazioni)**

Al fine di ottemperare al disposto dell'art.79 comma 5 del D. Lgs. n.163/2006 nel corso del procedimento si provvederà alla comunicazione agli offerenti delle seguenti informazioni:

⇒ entro 5 gg. dopo la prima seduta pubblica, sarà comunicata alle ditte, con nota inviata a mezzo fax, l'eventuale esclusione per irregolarità formali della documentazione esaminata;
⇒ successivamente sarà comunicata, con nota inviata a mezzo fax, l'eventuale esclusione alle ditte sorteggiate in seduta pubblica, qualora non abbiano prodotto la documentazione comprovante il possesso dei requisiti di capacità economico-finanziaria e tecnico organizzativa precedentemente dichiarati o

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

qualora la documentazione presentata non confermi le dichiarazioni precedentemente presentate;

⇒ entro 5 gg dall'apertura delle offerte in seduta pubblica si procederà alla pubblicazione della graduatoria di aggiudicazione provvisoria, comprensiva dell'elenco delle ditte escluse, sul sito web dell'Azienda Ospedaliera (http://www.policlinico.pa.it) al sottomenù " Bandi ed avvisi " – "bandi di gara " e cliccando successivamente sul link PROCEDURA NEGOZIATA PER LA FORNITURA DI VARIE APPARECCHIATURE PER IL CENTRO DIAGNOSI E TERAPIA DEGLI ACUFENI " e vi rimarrà fino all'aggiudicazione definitiva. Inoltre ai sensi dell'art.79 comma 5 lett.b) del D.Lgs. n.163/2006 l'Azienda Ospedaliera pubblicherà l'elenco delle ditte e dei relativi lotti che sono stati esclusi in seguito alla valutazione qualitativa delle offerte o per errata compilazione dell'offerta;

⇒ alle ditte che richiederanno per iscritto le motivazioni dell'esclusione sarà compito dell'Azienda Ospedaliera rispondere per iscritto nel termine di 15 gg dal ricevimento della richiesta;

⇒ l'Azienda Ospedaliera inviterà l'Impresa aggiudicataria provvisoria e il concorrente che segue in graduatoria – qualora gli stessi non siano compresi fra i concorrenti sorteggiati – a produrre tutta la documentazione utile, esaustiva ed idonea a comprovare le dichiarazioni rese in sede di gara concernenti il possesso dei requisiti, assegnando un termine non inferiore a dieci giorni dalla richiesta per adempiere. Qualora l'aggiudicatario non produca la documentazione richiesta ovvero non risulti in possesso dei requisiti dichiarati all'atto di presentazione dell'offerta la stazione appaltante procederà all'aggiudicazione della gara alla seconda ditta concorrente ed alla segnalazione del fatto all'Autorità per i provvedimenti di cui all'art. 6 comma 11 del D.Lgs. 163/2006;

⇒ entro 5 gg dall'aggiudicazione definitiva l'Azienda Ospedaliera comunica d'ufficio l'esito della gara all'Impresa aggiudicataria, a quello che segue in graduatoria, a tutti i partecipanti ammessi e a tutti gli esclusi che abbiano impugnato l'esclusione o che siano ancora nei termini per farlo (contestualmente si provvederà allo svincolo dei depositi cauzionali provvisori per le Imprese non aggiudicatarie).

Art. 34.**(Pubblicazione)**

L'Azienda Ospedaliera provvede alla pubblicazione dell'elenco delle imprese partecipanti alla gara, nonché dell'impresa vincitrice o prescelta, indicando il sistema di aggiudicazione adottato.

PARTE DI PAGINA LASCIATA INTENZIONALMENTE IN BIANCO

PER ACCETTAZIONE

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76 – 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

PARTE III AGGIUDICAZIONE

- CAPO I Adempimenti impresa aggiudicataria

Art. 35.**(Avviso di aggiudicazione)**

L'Azienda Ospedaliera comunicherà formalmente all'Impresa aggiudicataria l'avvenuta aggiudicazione.

Art. 36.**(Contratto)**

L'aggiudicazione, immediatamente vincolante per l'impresa aggiudicataria, diventa definitiva per l'Azienda Ospedaliera dopo l'avvenuta approvazione da parte dell'organo deliberante. La stipula del contratto sarà redatto in forma di scrittura privata entro 30 giorni dalla data di comunicazione dell'avvenuta aggiudicazione, con la sottoscrizione di apposito atto di scrittura privata da parte dell'Impresa concorrente.

Art. 37.**(Documentazione)**

L'Impresa aggiudicataria, entro 30 giorni dalla data di comunicazione della avvenuta aggiudicazione definitiva, al fine del perfezionamento del contratto dovrà produrre all'Area Provveditorato la seguente documentazione:

1) la documentazione comprovante le dichiarazioni autocertificate e prodotte a corredo dell'offerta, che l'Azienda Ospedaliera riterrà di dover richiedere;
2) il deposito cauzionale definitivo nella misura del 10 per cento dell'importo della fornitura aggiudicata e con le modalità previste nel presente capitolato;
3) certificato di Iscrizione alla Camera di Commercio competente per territorio, di data non anteriore a sei mesi a quella fissata per la gara, contenente:
   - gli estremi dell'atto costitutivo ed eventuali atti successivi che abbiano modificato od integrato l'atto medesimo e l'annesso statuto; il nominativo delle persone delegate a rappresentare ed impegnare legalmente la società stessa;
   - l'attestazione che la società non si trovi in stato di liquidazione o fallimento, che la medesima non abbia presentato domanda di concordato e che a carico di essa non si siano verificate procedure di fallimento o di concordato nel quinquennio anteriore alla data di gara; Qualora tale ultima attestazione non risultasse dal certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A., l'Impresa dovrà richiedere il certificato che attesti quanto richiesto al Tribunale - Sezione Fallimenti competente per territorio;
   - il nulla osta ai sensi del D.P.R. 252/98 (antimafia);
4) certificato DURC , di data non anteriore a tre mesi a quella di aggiudicazione, che attesti la regolarità contributiva previdenziale ed assicurativa a favore dei propri dipendenti;
5) Certificato di regolarità degli adempimenti tributari dell'Ufficio dell'Agenzia delle Entrate nel cui ambito territoriale ricade la sede dell'Impresa, da cui risulti l'inesistenza di pendenze fiscali; nel caso vi siano pendenze deve esserne specificata la natura;
6) certificato attestante che l'impresa è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla Legge 68/1999, che disciplina il diritto al lavoro dei disabili o, in alternativa, autocertificazione sottoscritta dal legale rappresentante della condizione di non assoggettabilità agli obblighi di assunzione obbligatoria;

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

7) (In caso di A.T.I) copia autentica dell'atto costitutivo dell'associazione temporanea di Imprese unitamente ad una dichiarazione del notaio che attesti, sotto la propria responsabilità, il deposito dell'atto per la registrazione o copia conforme all'originale della ricevuta di deposito rilasciata dal competente Ufficio del Registro;
8) scheda informazioni sui requisiti tecnico-professionali dell'Impresa aggiudicataria a norma dell'articolo 26 del D.lgs 81/2008, debitamente compilata e completa dei documenti previsti;
9) documento di accettazione delle specifiche minime per la formulazione del contratto ai sensi dell'articolo 26 del D.Lgs 9 Aprile 2008, n°81;
10) copia del documento di valutazione dei rischi da compilare e sottoscrivere;
11) la comunicazione dei dati di cui al D.P.C.M. 11 maggio 1991, n. 187, nel caso in cui l'operatore economico aggiudicatario è costituito in forma societaria diversa dalla società di persone (S.p.A., S.A.p.A., S.r.l., S.coop.p.A., S.coop.r.l., Società consortile per azioni o a responsabilità limitata) deve presentare una dichiarazione circa la propria composizione societaria, l'esistenza di diritti reali di godimento o di garanzia sulle azioni «con diritto di voto» sulla base delle risultanze del libro dei soci, delle comunicazioni ricevute e di qualsiasi altro dato a propria disposizione, nonché l'indicazione dei soggetti muniti di procura irrevocabile che abbiano esercitato il voto nelle assemblee societarie nell'ultimo anno o che ne abbiano comunque diritto, ai sensi dell'articolo 1 del d.p.c.m. 11 maggio 1991, n. 187, attuativo dell'articolo 17, terzo comma, della legge n. 55 del 1990; in caso di consorzio la dichiarazione deve riguardare anche le società consorziate indicate per l'esecuzione del lavoro.

Per le Imprese non residenti, **senza stabile organizzazione in Italia**, deve essere effettuata la nomina, nelle forme di legge, del rappresentante fiscale ai sensi degli articoli 17, comma 2, e 53, comma 3, D.P.R. n. 633/72.

In caso di R.T.I. o consorzi, la documentazione di cui ai punti 1), 3), 4) , 5), 6), 7). 8), 9), 11), dovrà essere presentata da tutte le imprese raggruppate ovvero sia dalla imprese consorziate che da Consorzio, mentre la documentazione di cui al punto 2), e 10) dovrà essere presentata dall'Impresa mandataria o dal Consorzio.

L'aggiudicazione avverrà comunque sotto la condizione che l'Impresa aggiudicataria non si trovi in alcuna delle cause ostative previste dalla Legge 19.03.1990 n.55 e successive modifiche ed integrazioni.

Nel caso la documentazione di cui sopra non venisse presentata entro il predetto termine o non fosse ritenuta idonea o regolare ed anche in caso di mancata stipulazione del contratto, l'Azienda annullerà l'aggiudicazione con atto motivato aggiudicando la fornitura al concorrente che segue nella graduatoria e l'Azienda Ospedaliera potrà procedere al risarcimento del maggior danno subito dall'Azienda Ospedaliera per i maggiori costi che dovrà sostenere a seguito della mancata stipula. L'annullamento dell'aggiudicazione verrà notificato con lettera raccomandata A.R.

Per quanto concerne il Certificato del Casellario giudiziario, l'Azienda scrivente provvede alla richiesta del medesimo presso i competenti uffici giudiziari.

PARTE DI PAGINA LASCIATA INTENZIONALMENTE IN BIANCO

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

PARTE IV CAUZIONI E GARANZIE FIDEIUSSORIE

- CAPO I – DEPOSITO CAUZIONALE DEFINITIVO

Art. 38.**(Deposito cauzionale definitivo)**

Il deposito cauzionale definitivo é dato a garanzia dell'adempimento di tutte le obbligazioni derivanti dal contratto stipulato per ogni singola Azienda Ospedaliera, del risarcimento dei danni derivanti dall'inadempimento delle obbligazioni medesime, nonché del rimborso delle somme che ogni singola Azienda Ospedaliera avesse eventualmente pagato in più in rapporto ai crediti dell'Impresa aggiudicataria. E' fatto salvo l'esperimento di ogni altra azione nei caso in cui il deposito cauzionale risultasse insufficiente.

Il deposito cauzionale definitivo, costituito secondo le forme e le modalità stabilite dalla Legge 348/82 e dall'articolo 113 del D.Lgs 163/2006 e secondo le prescrizioni del decreto Ministeriale 12 marzo 2004, n°123 che sarà infruttifero, é fissato nella misura del 10 per cento dell'ammontare del contratto. In caso di ribasso d'asta superiore al 10 per cento, la garanzia fideiussoria è aumentata di tanti punti percentuali quanti sono quelli eccedenti la percentuale di ribasso predetta. In caso di ribasso d'asta superiore al 20 per cento, la garanzia fideiussoria è aumentata di due punti percentuali per ogni punto superiore alla percentuale di ribasso predetta.

La mancata costituzione della garanzia determina la revoca dell'affidamento e l'acquisizione della cauzione di cui sopra da parte dell'Azienda Ospedaliera appaltante, che aggiudicherà la fornitura al concorrente che segue nella graduatoria.

La garanzia rimane vincolata per tutta la durata del contratto e, comunque, sino alla completa ed esatta esecuzione delle obbligazioni nascenti dal contratto di fornitura oggetto del presente Capitolato Speciale dopo di che dovrà venire restituita all'Impresa aggiudicataria e dovrà avere una scadenza posteriore di almeno 6 (sei) mesi rispetto a quella fissata per la scadenza contrattuale.

Il deposito cauzionale definitivo deve essere costituito a scelta dell'aggiudicatario con le seguenti modalità:

a) presso la Tesoreria dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Banca BNL – Via Roma n°291 – 90133 PALERMO, in valuta legale o con assegni circolari (intestati direttamente al Tesoriere dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone ") o con libretti di deposito al portatore non vincolati o con titoli di Stato (o garantiti dallo Stato), fatta avvertenza che i Titoli dello Stato verranno conteggiati ai valori di Borsa del giorno della costituzione del deposito;
b) mediante Fideiussione bancaria (rilasciata da Aziende di Credito di cui all'articolo 5 del R.D.L. 12.03.1936, n.375 e successive modificazioni e/o integrazioni) o Polizza assicurativa (rilasciata da Impresa di assicurazioni, debitamente autorizzata all'esercizio del ramo cauzioni, ai sensi del D.P.R. 13.02.1959, n°449 e successive modificazioni e/o integrazioni).

Si precisa che saranno accettate fidejussioni rilasciate da intermediari finanziari iscritti nell'elenco speciale di cui all'articolo 107 del D.L.vo. 385/93, che svolgano in via esclusiva o prevalente attività di rilascio garanzie, a ciò autorizzati dal Ministero dell'Economia.

In ogni caso il deposito cauzionale deve essere effettuato con un unico tipo di valori.

Nell'ipotesi in cui il deposito cauzionale definitivo fosse costituito mediante fideiussione bancaria o mediante polizza assicurativa, per la validità di tali forme di deposito, l'Istituto garante dovrà espressamente dichiarare:

a) di rinunciare al termine semestrale previsto dall'art. 1957 del codice civile;

b) di obbligarsi a versare all'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone ", su semplice domanda scritta, senza eccezioni ed entro 30 giorni dalla richiesta di incameramento, senza il consenso o anche in caso di opposizione dell'Impresa aggiudicataria e con l'esclusione del beneficio della preventiva escussione dei suoi beni, l'ammontare della somma richiesta dall'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " ;
c) di ritenere valida la fideiussione fino al completo esaurimento del rapporto contrattuale e di prendere atto che lo svincolo della cauzione verrà disposto dall'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone ", dopo la completa estinzione di tutti i rapporti contrattuali, secondo le disposizioni di legge regolanti la materia, e, comunque, finché non sia stata eliminata ogni eventuale eccezione e definita ogni controversia.

L'importo del deposito cauzionale definitivo è ridotto al 50 per cento per i concorrenti in possesso della certificazione di qualità conforme alle norme europee della serie UNI EN ISO 9000, rilasciata da organismi accreditati ai sensi delle norme europee della serie UNI CEI EN 45000.

Tale ammontare residuo non potrà essere svincolato finchè:

- Non siano state definite le eventuali controversie;
- Non sia stata liquidata l'ultima fattura;
- Non siano state definite tutte le ragioni di debito o di credito ed ogni altra eventuale pendenza.

In ogni caso il garante sarà liberato dalla garanzia prestata solo previo consenso espresso in forma scritta da parte dell'Azienda Ospedaliera.

E' in facoltà dell'Azienda, di incassare, in tutto o in parte, il deposito cauzionale definitivo per inosservanza degli obblighi contrattuali e per eventuali risarcimenti contestati con lettera raccomandata con avviso di ricevimento, senza obbligo di preventiva azione giudiziaria.

E' fatto salvo l'esperimento di ogni altra azione nel caso in cui la cauzione risultasse insufficiente. Tale cauzione dovrà essere necessariamente integrata, qualora la stessa, per qualsiasi motivo, venisse decurtata, entro 10 giorni dalla data di ricevimento del sopracitato avviso.

In caso di proroga/rinnovo della fornitura oltre i termini contrattuali, la garanzia dovrà essere rinnovata, alle stesse condizioni previste nel presente articolo, per un periodo non inferiore alla proroga/rinnovo.

Nessun interesse è dovuto sulle somme costituenti i depositi cauzionali.

Qualora l'ammontare della garanzia dovesse ridursi per l'effetto di applicazioni di penali o per qualsiasi altra causa, l'Impresa aggiudicataria dovrà provvedere al reintegro entro il termine tassativo di 10 (dieci) giorni consecutivi dal ricevimento della relativa richiesta da parte dell'Azienda Ospedaliera.

È fatto salvo l'esperimento di ogni altra azione nel caso in cui il deposito cauzionale risultasse insufficiente.

Art. 39.**(Periodo di validità del deposito cauzionale definitivo)**

Il deposito cauzionale definitivo, in qualunque forma prestato, deve coprire l'intero periodo di validità del contratto e l'ulteriore periodo per l'esecuzione ed approvazione del collaudo o l'emanazione del certificato di regolare esecuzione.

Lo svincolo di detto deposito sarà disposto dopo aver accertato la completa e regolare esecuzione dell'appalto ed acquisiti, ove necessari, i certificati di correttezza contributiva nonché ultimata e liquidata ogni ragione contabile.

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

PARTE V PREZZI E PAGAMENTI

-CAPO I Prezzi e pagamenti

Art. 40.**(Disposizioni generali relative ai prezzi)**

L'offerta economica dovrà essere redatta conformemente allo schema di offerta allegato al presente capitolato e dovrà indicare il prezzo totale della fornitura, calcolato secondo le modalità indicate nell'articolo 20 del presente capitolato e i singoli prezzi , espressi in cifre e in lettere (in caso di incongruenza fra i due si assumerà come valido il prezzo riportato in lettere) praticato per ogni singolo prodotto, e contenere tutte le altre condizioni che sono elencate nello schema di offerta allegato al presente capitolato, dando atto che il prezzo totale della fornitura non potrà superare quello l'importo stabilito a base d'asta .

In caso contrario l'Azienda Ospedaliera si riserva la facoltà di non procedere all'aggiudicazione per la fornitura per i quali le imprese concorrenti abbiano offerto un valore superiore all'importo a base d'asta o nei casi in cui, da un'indagine di mercato, sia emerso che il prezzo ottenuto in gara sia superiore alla media delle quotazioni riscontrate.

L'offerta economica dovrà essere sottoscritta dal titolare della ditta dal legale rappresentante della società con firma leggibile apposta per esteso dal sottoscrittore,

Il prezzo offerto sarà inoltre comprensivo di quanto segue e di tutti gli oneri di natura fiscale esclusa l'I.V.A. che sarà addebitata in fattura a norma di Legge:

- Fornitura dei beni ;
- Imballaggio, trasporto dei beni relativamente ad ogni singolo lotto ed ogni altra spesa eventualmente occorrente per le opere di sollevamento e relativo trasporto interno dei beni ove i locali non siano ubicati al piano terreno;
- Posa in opera, montaggio, installazione chiavi in mano a regola d'arte e di assistenza al collaudo dei beni , messa in funzione ed avviamento degli stessi beni, nonché le eventuali opere edili, impiantistiche e i lavori di collegamento agli impianti di alimentazione elettrica, idrica ed agli scarichi, necessari all'installazione medesima, per assicurare la perfetta funzionalità della stessa;
- Fornitura di manuali di installazione, gestione e manutenzione nonché di manuali contenenti tutte le metodiche e le modalità di applicazione redatti in lingua italiana;
- Servizio di manutenzione full risk per il periodo di garanzia che non può essere inferiore ai 36 (trentasei) mesi a partire dalla data di buon esito del collaudo come indicato nell'articolo 95 del presente capitolato;
- Fornitura di tutti gli accessori necessari al buon funzionamento;
- Corso di formazione da effettuarsi presso l'Unità Operativa utilizzatrice dell'Azienda Ospedaliera , per il corretto utilizzo dell'apparecchiatura offerta;
- Ogni altra spesa inerente l'espletamento della fornitura e dei servizi correlati ed ogni ulteriore onere necessario anche di natura fiscale ad esclusione dell'I.V.A che dovrà essere addebitata sulla fattura a norma di legge.

Il prezzo espresso in sede di aggiudicazione sarà impegnativo e vincolante per la validità del contratto ed è omnicomprensivo di tutte le prestazioni richieste dal presente capitolato. Eventuali condizioni aleatorie apposte nell'offerta o espresse in modo indeterminato non verranno accettate, e costituiscono, invece, nullità dell'offerta stessa.

L'impresa aggiudicataria dovrà fornire quanto richiesto nell'ordinativo senza porre alcun limite di costo e che, pertanto, i quantitativi dei prodotti non sono soggetti al minimo d'ordine fatturabile.

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

Art. 41.**(Revisione dei prezzi)**

Qualora l'Azienda Ospedaliera stipuli il contratto di manutenzione full risk post garanzia, il canone di manutenzione post garanzia offerto in sede di aggiudicazione sarà sottoposto a revisione periodica annuale ai sensi e con le modalità di cui all'articolo 115 e dell'art. 7 commi 4, 5 e 5 bis del D.Lgs.163/06 e smi del Decreto legislativo n°163 dell'11 aprile 2006, dopo il primo anno di validità del contratto di manutenzione post garanzia, determinata avvalendosi degli elenchi pubblicati sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

In assenza della pubblicazione dei dati di riferimento di cui all'articolo 7, comma 4, lettera c e comma 5 del Dgs n°163/2006, verrà riconosciuta la revisione periodica del prezzo solamente nell'ipotesi di maggiori oneri sopportanti dall'impresa aggiudicataria conseguenti ad aumenti del costo del personale o del costo dei materiali, che dovessero verificarsi nella durata contrattuale dopo il primo anno di validità della fornitura e l'entità della revisione sarà determinata applicando l'indice dei prezzi al consumo per le famiglie di operai e impiegati così come rilevato dall'ISTAT .

La richiesta di adeguamento dovrà essere rivolta all'Azienda Ospedaliera mediante lettera raccomandata con ricevuta di ritorno almeno due mesi prima della scadenza di ogni anno contrattuale.

Alla richiesta dovranno essere allegate documentazioni attestanti gli aumenti intervenuti nel costo della mano d'opera delle imprese nel settore e la dichiarazione ISTAT attestante gli aumenti intervenuti nel costo dei materiali calcolati sulla base degli indici generali dei prezzi al consumo per le famiglie di operai ed impiegati. Sono prive di effetto le richieste presentate senza la suddetta documentazione.

La revisione, se riconosciuta, decorre dall'inizio dell'anno contrattuale successivo alla presentazione della richiesta.

Agli effetti della prima richiesta di adeguamento, saranno considerate le variazioni verificatesi a decorrere dal secondo anno dalla data di avvio delle prestazioni, per gli anni successivi saranno considerate quelle verificatesi nel periodo intercorrente dalla data della precedente richiesta alla data in cui si richiede l'ulteriore variazione.

Qualora nei costi della mano d'opera e/o dei materiali si verificassero variazioni in diminuzione, l'Azienda Ospedaliera comunicherà all'Impresa aggiudicataria, entro il termine di 4 mesi precedenti alla scadenza annuale, la conseguente riduzione dei corrispettivo, calcolata secondo gli stessi criteri previsti per gli aumenti.

Ai prezzi di gara saranno comunque applicate tutte le disposizioni presenti e future tese a verificarne la congruità, previste da disposizioni di legge applicabili in vigore o adottate dai competenti organi nel corso della prestazione della fornitura .

Art. 42.**(Modalità e termini di pagamento)**

All'Impresa aggiudicataria verranno corrisposto i prezzi stabiliti in sede di gara.

Ai sensi del D.Lgs. n. 231/2002 è da considerarsi "corretta prassi commerciale" nel settore, ai sensi dell'Art. 7 del citato D.Lgs. n. 231/2002, i pagamenti per le forniture effettuate verranno eseguiti a 90 (novanta) giorni dalla data di ricevimento della fattura. a fornitura regolarmente eseguita ed a controllo avvenuto

Tale termine resta interrotto qualora l'Azienda chieda chiarimenti.

Si intendono pervenute il 15 del mese, tutte le fatture registrate tra il 1° e il 15° giorno del mese stesso; il 30 del mese tutte le fatture registrate tra il 16° e l'ultimo giorno del mese stesso.

PER ACCETTAZIONE

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76 – 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

In caso di ritardo nei pagamenti, viene indicato, a titolo di proposta contrattuale, un tasso di mora in misura pari al tasso Euribor 6 mesi e pubblicato con comunicazione del Ministero dell'Economia e delle Finanze sulla GURI, secondo quanto previsto dall'art. 5 del D.Lgs. 231 del 9 ottobre 2002, maggiorato di uno spread pari a punti 0,50 percentuale.

Il predetto tasso Euribor di riferimento, sarà aggiornato due volte all'anno, gennaio e luglio, e sarà rilevato due giorni lavorativi antecedenti la data di decorrenza di ciascun semestre relativo a quello in cui è emesso il mandato di pagamento della fattura degli interessi, così come pubblicato dal quotidiano "Il Sole 24 ore".

Tale termine resta interrotto qualora l'Azienda chieda chiarimenti.

Il suddetto termine di pagamento sarà sospeso qualora:

- nella fattura non sia indicato chiaramente il numero di ordinativo;
- la fattura non sia regolare dal punto di vista fiscale;
- le condizioni economiche non corrispondano a quanto pattuito;
- risultino non conformità tra la fornitura effettuata e quanto richiesto;
- la fattura non risulti corredata in allegato di tutta la documentazione richiesta.

I termini di pagamento saranno sospesi a seguito di formale comunicazione, anche mediante telefax. Nella suddetta comunicazione saranno precisate le motivazioni di sospensione alle quali l'Impresa aggiudicataria è invitata a far fronte tempestivamente.

I termini di pagamento saranno sospesi fino al momento della avvenuta risoluzione delle cause di sospensione e le contestazioni formalizzate inibiscono, fino a completa definizione, il diritto al pagamento delle relative fatture.

L'Impresa aggiudicataria non ha diritto alla corresponsione degli interessi qualora il ritardo del pagamento sia determinato dai ritardati accreditamenti delle quote economiche necessarie a far fronte alle obbligazioni economiche dell'Azienda, ovvero in qualsiasi altro caso in cui il ritardato pagamento sia determinato dal altra causa di impossibilità della prestazione non imputabile all'Azienda.

Per individuare la data di pagamento si fa riferimento a quella di consegna al Tesoriere dell'Azienda Ospedaliera del relativo mandato.

Resta espressamente inteso che in nessun caso, ivi compreso il caso di ritardi nei pagamenti dei corrispettivi dovuti, potrà essere sospesa la prestazione dei servizi e, comunque, le attività previste nel presente capitolato. Qualora l'Impresa aggiudicataria si rendesse inadempiente agli obblighi ad esse connessi e correlati, si applicheranno le disposizioni di cui agli articoli 53 e 54 del presente capitolato.

Art. 43.**(Modalità di fatturazione)**

Le fatture relative alla fornitura dovranno essere intestate a:

AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO " PAOLO GIACCONE " – PALERMO – Via del Vespro n°129 – 90127 PALERMO P.I. 05841790826.

La fattura, per la liquidabilità, oltre a contenere oltre i dati obbligatori per legge e deve contenere i corrispettivi definiti in sede di aggiudicazione e corredata dalla documentazione di cui all'articolo 42 del presente capitolato.

La data di arrivo della fattura é attestata dal timbro apposto dal Protocollo dell'Azienda Ospedaliera. Il pagamento delle fatture non contestate libera l'Azienda da qualsiasi rivendicazione economica da parte dell'aggiudicatario.

Il pagamento sarà effettuato:

- con versamento su c/c postale o bancario;
- con mandato di riscossione nominativo.

PER ACCETTAZIONE

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76 – 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

L’Impresa aggiudicataria dovrà comunicare (in occasione dell'invio della fattura) la modalità di pagamento prescelta con lettera a firma del legale rappresentante.

Art. 44.**(Conto Unico Legge Regionale 15/2008)**

Per gli appalti superiori ad Euro 100.000,00, la ditta aggiudicataria è obbligata ad indicare un conto corrente unico sul quale – ai sensi dell'art. 2 della Legge Regionale n. 15 del 20 novembre 2008 (pubblicata su GURS, parte prima, n° 54 del 24 novembre 2008), modificato dall’articolo 28 della Legge Regionale 14 maggio 2009, n°6 – l’Azienda Ospedaliera farà confluire tutte le somme relative all'appalto.L’Impresa aggiudicataria dovrà avvalersi di detto conto corrente per tutte le operazioni relative alla gara di che trattasi, compresi i pagamenti delle retribuzioni al personale da effettuarsi esclusivamente a mezzo bonifico bancario, bonifico postale od assegno circolare non trasferibile.

Ai sensi dell'art. 2 della suddetta Legge, il mancato rispetto degli obblighi sopra evidenziati comporta la risoluzione per inadempimento contrattuale.

Art. 45.**(Tracciabilità dei flusso finanziari)**

L’Impresa aggiudicataria, ed anche i subappaltatori in caso di subappalto, assumono, a proprio carico gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all’art. 3 della Legge 13 agosto 2010 n. 136 recante “Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia” e e successive modificazioni ed integrazioni.

Per assicurare la tracciabilità dei flussi finanziari finalizzata a prevenire infiltrazioni criminali, l’Impresa aggiuidcataria, utilizzerà per tutte le proprie transazioni relative al contratto in oggetto, ad eccezione di quanto disposto dal comma 3 del sopraccitato articolo, uno o più conti correnti dedicati, anche in via non esclusiva accesi presso banche o presso la società Poste Italiane S.p.A. Anche le transazioni tra Impresa ed eventuali subappaltatori e subcontraenti dovranno avvenire utilizzando il conto corrente dedicato. Tutti i movimenti finanziari relativi al contratto in oggetto devono essere registrati sui conti correnti dedicati, salvo quanto previsto al comma 3 dell’art. 3 della Legge. n. 136/2010 e smi. Tale previsione è espressamente inserita, a pena di nullità, nel contratto d’appalto e nei contratti tra Impresa ed eventuali propri subappaltatori e subcontraenti.

Ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari, il bonifico bancario o postale deve riportare, in relazione a ciascuna transazione posta in essere, il codice unico di progetto (CIG/CUP) relativo all’investimento pubblico sottostante. Ai fini di agevolare le operazioni di pagamento e garantire la tracciabilità delle stesse il CIG/CUP dovrà essere apposto in tutti i documenti contabili relativi alla presente commessa.

Gli estremi identificativi dei conti correnti dedicati nonché le generalità ed il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di essi dovranno essere comunicati all’Azienda Ospedaliera entro sette giorni dalla loro accensione o, nel caso di conti correnti già esistenti, dalla loro prima utilizzazione in operazioni finanziarie relative ad una commessa pubblica, e, comunque, entro sette giorni dall’avvio della fornitura.

L’Impresa, se ha notizia dell’inadempimento da parte dei propri eventuali subappaltatori o subcontraenti agli obblighi di tracciabilità finanziaria di cui al presente articolo, deve procedere all’immediata risoluzione del rapporto contrattuale, la Prefettura – Ufficio Territoriale del Governo territorialmente competente. Analogo obbligo deve essere inserito per i subappaltatori e per i subcontraenti da questi stipulati con l’Impresa.

PER ACCETTAZIONE

TIMBRO E FIRMA DELL’IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico “ Paolo Giaccone “ – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

La ditta concorrente deve obbligarsi all'integrale rispetto della disciplina in materia di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge 136/2010 e successive modificazioni ed integrazioni.

Art. 46.**(Cessione del credito)**

Le cessioni di crediti vantati nei confronti dell'Azienda a titolo di corrispettivo di appalto possono essere effettuate dall'Impresa aggiudicataria a favore di banche e di intermediari finanziari, il cui oggetto sociale preveda l'esercizio dell'attività di acquisto di crediti di impresa.

La cessione deve essere stipulata mediante atto pubblico o scrittura privata autenticata che deve contenere l'indicazione dei crediti che si intende cedere, nonché gli estremi della relativa deliberazione aziendale di aggiudicazione o di acquisto o, in alternativa, dell'ordine di riferimento e deve essere notificata all'Azienda debitrice

La cessione del credito da corrispettivo di appalto è efficace ed opponibile all'Azienda, qualora questa non la rifiuti con comunicazione da notificarsi al cedente ed al cessionario entro quarantacinque giorni dalla predetta notifica.

L'Azienda Ospedaliera , al momento della stipula del contratto o contestualmente, può preventivamente riconoscere la cessione da parte dell'Impresa aggiudicataria di tutti o di parte dei crediti che devono venire a maturazione.

In ogni caso, l'Azienda ceduta può opporre al cessionario tutte le eccezioni opponibili al cedente in base al contratto di appalto.

In caso di cessione del corrispettivo d'appalto successiva alla stipula del contratto, il relativo atto deve indicare con precisione le generalità del cessionario ed il luogo del pagamento delle somme cedute.

La cessione può avvenire solamente pro soluto e non pro solvendo. Pertanto, l'Azienda Ospedaliera non può essere chiamata, dalla cessionaria, a rispondere di pagamenti effettuati anteriormente alla data di comunicazione della predetta adesione.

In caso di cessione del credito dovranno essere rispettate tutte le prescrizioni contenute nell'art. 117 del D.Lgs n°163 dell'11Aprile 2006.

Art. 47.**(Clausola limitativa della proponibilità di eccezioni)**

L'Impresa contraente non può opporre, ex art. 1462 C.C., eccezioni al fine di evitare o ritardare la prestazione dovuta e disciplinata dal presente capitolato.

Ogni caso di arbitraria interruzione delle prestazioni contrattuali sarà ritenuto contrario alla buona fede e l'Impresa sarà considerata diretta responsabile di eventuali danni causati all'Azienda Ospedaliera, dipendenti da tale interruzione.

Tale divieto nasce dalla necessità e l'importanza di garantire il buon andamento dell'Ente Pubblico, nonchè di tutelare gli interessi collettivi dei quali l'Azienda Ospedaliera è portatrice. Occorre tenere inoltre presente la particolare natura del presente appalto e, conseguentemente, dell'essenzialità di una puntuale e regolare esecuzione delle prestazioni da parte dell'Impresa al fine di garantire il Pubblico Servizio Ospedaliero-Sanitario. Tutte le riserve che l'Impresa aggiudicataria intende formulare a qualsiasi titolo devono essere avanzate mediante comunicazione scritta all'Azienda Ospedaliera e documentate con l'analisi dettagliata delle somme di cui ritiene avere diritto.

Detta comunicazione dovrà essere fatta entro il termine di 15 giorni dalla emissione del documento contabile relativo al periodo al quale si riferisce la riserva.

Non esplicando le sue riserve nei modi e termini sopra indicati l'Impresa aggiudicataria decade dal diritto di fare valere le riserve stesse.

PER ACCETTAZIONE

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76 – 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

Le riserve che siano state presentate nei modi e nei termini sopra indicati saranno prese in esame dall'Azienda Ospedaliera che emanerà gli opportuni provvedimenti.

Art. 48. **(Tesoreria dell'Azienda Ospedaliera)**

La Tesoreria dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " è la BANCA NAZIONALE DEL LAVORO – Via Roma n°291 – 90133 PALERMO.

E' obbligatorio indicare la causale di ogni versamento effettuato a favore dell'Azienda Ospedaliera .

L'Azienda Ospedaliera è intestataria del conto corrente bancario: n. 000000200017 BANCA NAZIONALE DEL LAVORO – Via Roma n°291 – 90133 PALERMO (Coordinate Bancarie ABI 01005 – CAB 04600 – CC 00000020017- codice IBAN IT 10 W 01005 04600 000000200017).

PARTE DI PAGINA LASCIATA INTENZIONALMENTE IN BIANCO

PER ACCETTAZIONE

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76 – 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

PARTE VI OBBLIGHI, INADEMPIENZE E PENALITÀ

-CAPO I Obblighi

Art. 49. **(Personale incaricato dall'Impresa – Direttore Fornitura)**

L'Impresa ha l'obbligo di comunicare, sin dalla data della consegna della fornitura, il nominativo (completo di tutte le generalità) del Responsabile della gestione della fornitura comunicandone ad ogni singola Azienda , oltre le generalità, anche i recapiti telefonici, di fax e di posta elettronica.

L'Impresa aggiudicataria dovrà garantire la reperibilità del Responsabile, che possa intervenire per affrontare e risolvere tutte le necessità e le evenienze che dovessero presentarsi e che abbia la facoltà ed i mezzi occorrenti per tutte le provvidenze che riguardano l'adempimento degli oneri contrattuali.

Tutte le comunicazioni relative alla fornitura, le richieste ed istruzioni per eventuali prestazioni contingenti e contestazioni di inadempienza fatte in contraddittorio con detto incaricato, si intendono fatte direttamente all'appaltatore titolare. Le comunicazioni al Responsabile avverranno esclusivamente per iscritto per mezzo fax o e-mail.

Nell'esecuzione della fornitura l'Impresa aggiudicataria, per eventuali problemi ed esigenze di carattere **amministrativo** che riguardano l'espletamento del servizio, potrà rivolgersi all'Area Provveditorato dell'Azienda Ospedaliera e per eventuali problemi ed esigenze di carattere **tecnico** che riguardano l'espletamento della fornitura, potrà rivolgersi all'Unitàdi Staff di Ingegneria Clinica dell'Azienda Ospedaliera e che riguardano la sicurezza sul lavoro potrà rivolgersi al Servizio Protezione e Prevenzione dell'Azienda Ospedaliera.

Art. 50. **(Norme a tutela dei lavoratori)**

L'impresa aggiudicataria assume ogni responsabilità in caso di infortuni ed in caso di danni eventualmente arrecati alle persone ed alle cose tanto dell'Amministrazione che di terzi, in dipendenza di manchevolezze o di trascuratezze nell'esecuzione della fornitura oggetto dell'appalto.

L'impresa é tenuta a dichiarare di ottemperare a tutti gli obblighi verso i propri dipendenti in base alle disposizioni legislative e regolamentari vigenti in materia di assicurazioni sociali, assistenziali ed antinfortunistiche, assumendo a suo carico tutti gli oneri relativi.

L'impresa aggiudicataria si obbliga ad attuare nei confronti dei propri dipendenti, le condizioni normative e retributive previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro delle imprese del settore o comunque per le categorie interessate applicabile alla data del presente atto, nonché le condizioni risultanti da successive modifiche ed integrazioni previste da accordi integrativi aziendali o da contratti collettivi di lavoro, successivamente stipulati. L'impresa dovrà osservare nei riguardi dei propri dipendenti e, se cooperativa, anche nei confronti di soci, tutte le leggi, regolamenti, disposizioni e prescrizioni delle competenti autorità in materia di contratti collettivi nazionali di lavoro, di sicurezza, di antinfortunistica, di igiene del lavoro e che comunque possano interessare l'appalto.

I suddetti obblighi vincoleranno l'impresa anche se non sia aderente alle associazioni stipulanti o receda da esse e indipendentemente dalla natura industriale o cooperativa o della struttura o delle dimensioni dell'impresa stessa e da ogni sua qualificazione giuridica, economica o sindacale.

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

A tale scopo l'Impresa aggiudicataria dovrà fornire prova di avere regolarmente soddisfatto i suddetti obblighi.

L'Impresa aggiudicataria è altresì responsabile in solido dell'osservanza delle norme di cui sopra da parte dei Subappaltatori nei confronti dei dipendenti di quest'ultimo, per le prestazioni rese nell'ambito del subappalto (art. 36 L. 300/1970 e art. 18, c.. 7, L. 55/1990).

I lavoratori occupati nella fornitura dovranno attenersi agli obblighi che l'Impresa aggiudicataria provvederà a segnalare loro in materia di sicurezza e protezione collettiva e individuale, nonché di programmi di formazione e addestramento, e si sottoporranno alla sorveglianza sanitaria ove prevista dalle norme vigenti.

L'Azienda committente precisa che le autorità competenti nella Regione e nel luogo dove devono essere svolti i lavori presso le quali gli offerenti possono ottenere ulteriori informazioni pertinenti agli obblighi relativi alle disposizioni di legge nelle materie sicurezza, condizioni di lavoro, previdenza ed assistenza sono :

- I.N.P.S. sede di Palermo
- I.N.A.I.L. sede di Palermo
- A.S.L. sede di Palermo
- ISPETTORATO PROVINCIALE DEL LAVORO sede di Palermo

L'Azienda Ospedaliera avrà comunque facoltà di acquisire ogni notizia o documentazione in merito, di richiedere gli accertamenti del caso ai competenti Uffici e di trasmettere copia del contratto all'Amministrazione Finanziaria, all'Ispettorato del Lavoro, all'INPS, all'INAIL ed a ogni altro Ente che possa averne interesse.

Art. 51. **(Misure di sicurezza ed igiene)**

L'Impresa offerente è tenuta ad osservare tutte le norme di legge che regolano la previdenza e l'assistenza sociale e al rispetto di tutti gli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza, protezione ed igiene dei lavoratori e deve aver adempiuto a tutti gli obblighi previsti dal D.Lgs 81/2008 ed in particolare a quello della redazione del documento valutazione dei rischi inerenti all'attività da svolgere. In tale documento devono essere accuratamente analizzati i rischi relativi alla fornitura in oggetto ed introdotti nel ciclo lavorativo dell'Azienda Ospedaliera, definite ed applicate le conseguenti misure di prevenzione e protezione.

L'Impresa offerente è ritenuta interamente responsabile dell'applicazione delle misure di sicurezza previste dal documento di valutazione dei rischi suddetti e provvederà inoltre, a proprie spese ed a propria piena e totale responsabilità:

1. a formare ed informare i propri dipendenti relativamente ai rischi connessi allo svolgimento della fornitura oggetto della presente gara, ed alle misure di protezione da attuare per ridurre tali rischi;
2. a controllare e a pretendere che i propri dipendenti rispettino le norme vigenti di sicurezza e di igiene, nonché le disposizioni che l'Azienda Ospedaliera ha definito in materia;
3. a disporre e controllare che i propri dipendenti siano dotati ed usino i Dispositivi di Protezione Individuali e Collettivi previsti ed adottati dall'Offerente stesso per i rischi connessi agli interventi da effettuare;
4. a curare che tutte le attrezzature di lavoro ed i mezzi d'opera siano a norma ed in regola con le prescrizioni vigenti;
5. ad informare immediatamente l'Azienda Ospedaliera in caso di infortunio/incidente e di ottemperare, in tali evenienze, a tutte le incombenze prescritte dalla legge;

PER ACCETTAZIONE

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76 – 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

L'Azienda Ospedaliera, in merito alla presenza dei rischi dati da interferenze come previsto dall'articolo 26 del D.Lgs n°81 del 9 Aprile 2008 e in relazione a quanto disposto dalla determinazione n°3/2008 dell'Autorità per la Vigilanza sui contratti pubblici di lavori, servizi e forniture precisa, qualora se ne ravvisasse la nacessità, predisporrà il DUVRI, che verrà consegnato all'Impresa aggiudicataria della fornitura.

La valutazione dei rischi interferenti potrà essere aggiornata dall'Azienda Ospedaliera nel caso se ne ravvisassero le necessità

Inoltre l'Impresa aggiudicataria, nella comunicazione dei rischi specifici, connessi alla propria attività, può presentare proposte di integrazione al DUVRI, ove ritenga di poter meglio garantire la sicurezza del lavoro, sulla base della propria esperienza.

Inoltre l'Impresa aggiudicataria è tenuta a segnalare eventuali interferenze verificatesi durante l'esecuzione del contratto.

In nessun caso le eventuali integrazioni possono giustificare modifiche o adeguamenti dei costi della sicurezza.

Tutte le attività concernenti il presente appalto dovranno essere svolte dall'Impresa aggiudicataria nel pieno rispetto delle vigenti norme sulla sicurezza ed igiene del lavoro e soprattutto si dovrà osservare quanto specificato nel predetto documento di valutazione dei rischi interferenziali (DUVRI) in cui sono individuate le misure idonee ad eliminare o ridurre i rischi da interferenze attese e la stima dei costi relativi, in quanto da considerarsi specifica tecnica nell'esecuzione dell'appalto e restituito dalle stesse imprese concorrenti, in sede di presentazione dell'offerta, debitamente firmata in segno di presa visione ed accettazione e successivamente allegato al contratto. Tale documento dovrà essere integrato da tutti le Imprese concorrenti, condiviso e controfirmato per ricevuta e presa visione e consegnato come allegato in fase di presentazione di documentazione di gara.

L'indicazione dei costi della sicurezza per la riduzione/eliminazione dei rischi interferenziali riconosciuti all'Impresa aggiudicataria per l'esecuzione della fornitura in questione tiene contro degli oneri per la sicurezza che l'Impresa aggiudicataria dovrà sostenere in osservanza a quanto contenuto nel suddetto DUVRI e detti oneri, stimati ed indicati dall'Azienda Ospedaliera, non possono essere soggetti al ribasso.

L'Impresa concorrente ha inoltre la possibilità, se del caso, di proporre modifiche a quanto contenuto nel DUVRI, sia in termini di soluzioni evidenziandone chiaramente contenuti e motivazioni. La non consegna di tale documentazione, completata e vidimata in tutte le sue parti, sarà motivo di esclusione dalle valutazioni documentali.

A seguito dell'aggiudicazione, nel caso in cui l'Impresa concorrente in fase di offerta non abbia presentato proposte integrative per meglio garantire la sicurezza del lavoro o non offra servizi aggiuntivi per i quali sia necessario valutare ulteriori interferenze, il DUVRI diviene definitivo e costituisce parte integrante del contratto in oggetto.

Inoltre l'Azienda Ospedaliera consegna, sulla base delle indicazioni ricevute, il documento "Informazioni su rischi specifici esistenti e misure di prevenzione ed emergenza adottate negli ambienti della Committenza" relativo agli ambienti ed alle attività in cui il lavoro in oggetto dovrà essere svolto.

Ogni variazione o modifica delle modalità operative, da entrambe le parti, in fase di espletamento dell'appalto dovranno essere tempestivamente comunicate, per aggiornamento del DUVRI, nuovamente controfirmato ed allegato al contratto.

L'Azienda Ospedaliera si riserva di contattare il Datore di Lavoro dell'Impresa aggiudicataria o il relativo Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, i cui nominativi dovranno essere contenuti nel DUVRI.

L'Azienda Ospedaliera ha facoltà di controllare, a mezzo del proprio personale, la puntuale osservanza delle regole definite. In caso di non osservanza delle regole stabilite imporrà all'Assuntore di adeguarsi, pena la sospensione dell'appalto.

PER ACCETTAZIONE

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76 – 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

Ai fini di quanto stabilito dal D. Lgs. n.81/2008 e dalla Determinazione dell'Autorità per la Vigilanza sui Contratti pubblici di lavori, servizi e forniture 5.03.2008 n.3 si precisa che l'adozione delle misure indicate nel DUVRI in relazione ai rischi da interferenze ed il rispetto di tutte le norme generali elencate in tali documenti **NON comportano costi della sicurezza per interferenze.**

L'Impresa si obbliga a provvedere, a sua cura, a tutte le spese occorrenti, per garantire, in ossequio al D.Lgs. 81/2008, la completa sicurezza durante l'esecuzione della fornitura e l'incolumità delle persone addette ai servizi stessi e per evitare incidenti e/o danni di qualsiasi natura a persone o cose, assumendo a proprio a proprio carico tutte le opere provvisionali ed esonerando di conseguenza l'Azienda Ospedaliera da qualsiasi responsabilità.

L'Impresa dovrà scrupolosamente attenersi a tutte le disposizioni di legge in materia in vigore al momento dell'appalto e di quelle che verranno emanate durante la fornitura ed in particolar modo predisporre, durante la fornitura , tutti i ripari e dispositivi necessari per la protezione del personale addetto alla fornitura e di tutte le persone che transiteranno per qualsiasi scopo nell'area in cui dovrà essere effettuato la fornitura .

In osservanza di tutte le norme in materia di Sicurezza ed Igiene sul lavoro, nonché della prescrizione di tutte le relative misure di tutela e dell'adozione delle cautele prevenzionistiche che sono a carico dell'Impresa aggiudicataria per i rischi specifici propri d'impresa e dell'attività, si precisa che l'Impresa aggiudicataria dovrà trasmettere, entro 30 giorni dalla comunicazione dell'avvenuta aggiudicazione, all'Azienda Ospedaliera il piano dettagliato delle misure di sicurezza, prevenzione e protezione poste in atto a tutela dei lavoratori, in conseguenza dei rischi per la sicurezza e la salute dei lavoratori, che dovrà contenere le seguenti informazioni:

1. Nominativo del datore di lavoro e dei dirigenti e preposti ai fini della sicurezza dei lavoratori;
2. Nominativo del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione e del Medico competente;
3. Nominativo di un referente delegato dall'Impresa aggiudicataria ai rapporti tra l'Azienda Ospedaliera ed la stessa Impresa anche per l'applicazione di modelli organizzativi, attività e procedure comuni al fine dell'eliminazione e/o riduzione dei cosiddetti rischi interferenziali e per qualsiasi ulteriore notizia od intervento relativi alla sicurezza e salute comuni;
4. Nominativo dei rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza, se eletti o designati;
5. Nominativi dei lavoratori incaricati dell'attività di prevenzione incendi e lotta antincendio, di evacuazione dei lavoratori in caso di pericolo grave ed immediato, di salvataggio, di pronto soccorso, e comunque, di gestione dell'emergenza in genere;
6. Descrizione delle attività lavorative, eventualmente distinta per fasi e/o gruppi di lavoratori ed indicazione delle modalità operative;
7. Descrizione degli impianti, attrezzature, macchine, mezzi e veicoli previsti per l'esecuzione dell'appalto – di cui abbia il possesso a qualsiasi titolo, con relative certificazioni e documentazioni prescritte dalle leggi; non rientrano in questo punto impianti, attrezzature, macchine e veicoli di proprietà dell'Azienda Ospedaliera concessi a qualsiasi titolo per l'espletamento delle attività in questione;
8. Indicazione – in correlazione alle varie mansioni e compiti – dei dispositivi di protezione individuale e collettivi in dotazione ai propri lavoratori;
9. Indicazione – in correlazione alle varie mansioni e compiti – dei protocolli della sorveglianza sanitaria e delle vaccinazioni obbligatorie, se previste;

PER ACCETTAZIONE

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76 – 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

10. Indicazione sintetica dei contenuti degli interventi formativi, formativi e di addestramento in materia di sicurezza e salute nei luoghi di lavoro attuati nei confronti dei lavoratori;
11. l'impegno a collaborare con l'Azienda Ospedaliera all'attuazione delle misure di prevenzione e protezione dei rischi sul lavoro, a coordinare gli interventi di protezione e prevenzione dei rischi fornendo le dovute informazioni e a collaborare, in genere , con il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione dell'Azienda Ospedaliera per un'adeguata e corretta gestione della sicurezza nell'ambito dell'appalto, nel rispetto della normativa vigente.

Tale piano di sicurezza dovrà altresì prevedere l'impegno dell'Impresa aggiudicataria a consultare preventivamente l'Azienda Ospedaliera in merito a qualsiasi modifica nelle modalità operative descritte nel piano di sicurezza di cui sopra che possono influire nell'organizzazione del lavoro nonché informare l'Azienda Ospedaliera in merito a:

a) eventuali variazione dei nominativi a cui sono affidati, a qualunque titolo, incarichi afferenti la sicurezza ed emergenza;
b) situazioni di emergenza o pericolo emerse durante lo svolgimento del servizio ed i relativi provvedimenti adottati;
a) incidenti ed infortuni verificatesi nello svolgimento delle attività che, anche se di lieve entità, dovranno essere segnalati all'Azienda Ospedaliera mediante la compilazione di un modulo appositamente predisposto, da consegnarsi secondo modalità e tempi che verranno concordati tra le parti in fase di avvio delle attività oggetto dell'appalto.

Il Servizio di Prevenzione e Protezione dell'Azienda Ospedaliera effettuerà il controllo generale per quanto attiene agli aspetti della sicurezza, della tutela della salute e della prevenzione sul luogo di lavoro. In particolare, per quanto attiene ai doveri di reciproca cooperazione tra datori di lavoro, come previsto dal D.Lgs n°81/2008, il Servizio di Prevenzione e Protezione dell'Azienda Ospedaliera effettuerà:

- l'acquisizione delle informazioni sull'organizzazione in loco delle attività svolte dall'Impresa aggiudicataria e quelle riguardanti attività di prevenzione e sul programma di sorveglianza sanitaria predisposte per il personale utilizzato presso il Presidio Ospedaliero;
- fornirà all'Impresa aggiudicataria informazioni dettagliate sui rischi specifici esistenti nell'ambiente in cui sono destinati ad operare e sulle relative misure di prevenzione ed emergenza da adottarsi in relazione alle proprie attività;
- coopererà con l'Impresa aggiudicataria per tutto quanto attiene all'attuazione delle misure di prevenzione e protezione dei rischi sul lavoro ed incidenti sull'attività lavorativa oggetto dell'appalto.

L'Impresa aggiudicataria, prima dell'inizio del servizio, qualora richiesto dall'Azienda Ospedaliera dovrà effettuare una riunione preliminare per il coordinamento della sicurezza e la valutazione delle interferenze alla quale dovranno partecipare il Responsabile di esecuzione del contratto e il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione per l'Azienda Ospedaliera e il Rappresentante Legale o un suo delegato e il Responsabile del Servizio Protezione e Prevenzione per l'Impresa aggiudicataria.

L'Impresa si obbliga a provvedere, a sua cura, a tutte le spese occorrenti, per garantire, in ossequio al D.Lgs. 81/2008, la completa sicurezza durante l'esecuzione della fornitura e l'incolumità delle persone addette ai servizi stessi e per evitare incidenti e/o danni di qualsiasi natura a persone o cose, assumendo a proprio a proprio carico tutte le opere provvisionali ed esonerando di conseguenza l'Azienda Ospedaliera da qualsiasi responsabilità.

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

Il personale dell'Impresa aggiudicataria dovrà essere in possesso dei giudizi di idoneità alla mansione specifica, e dovrà essere sottoposto a sorveglianza sanitaria preventiva e periodica (espresso dal medico competente dell'Impresa aggiudicataria stessa) ai sensi del D.Lgs 81/2008 art. 41 e 42.

I controlli sanitari, effettuati a cura ed a spese dell'Impresa aggiudicataria, dovranno essere mirati sia ai rischi specifici derivanti dall'attività lavorativa oggetto dell'appalto, che da quelli specifici per il personale ausiliario e alle vaccinazioni previste dalla legge, individuati sulla base delle informazioni acquisite da servizio di Servizio Prevenzione e Protezione dell'Azienda Ospedaliera dell'Azienda Ospedaliera e dal medico competente dell'Impresa aggiudicataria.

Ai sensi della normativa vigente in materia di sicurezza si ricorda all'Impresa aggiudicataria quanto di seguito elencato:

a) che l'esecuzione della fornitura dovrà essere svolta sotto la direzione e sorveglianza della stessa Impresa aggiudicataria e pertanto ciò solleva l'Azienda Ospedaliera da qualsiasi responsabilità per eventuali danni a persone ed a cose (sia di proprietà della Azienda Ospedaliera che di terzi) che possono verificarsi nell'esecuzione dei servizi;
b) di cooperare con l'Azienda Ospedaliera per la gestione della sicurezza;
c) di ottemperare agli obblighi specificatamente previsti dalla vigente normativa in materia di salute e sicurezza sul lavoro;
d) di garantire:
   - un contegno corretto del personale dipendente sostituendo coloro che non osservano i propri doveri;
   - l'esecuzione dei lavori con capitali, macchine e attrezzature propri secondo le norme di buona tecnica.

d) di impegnarsi ad assolvere regolarmente le obbligazioni che stanno a carico dell'Impresa aggiudicataria per la previdenza sociale (INAIL, INPS, …);
e) il personale dell'impresa aggiudicataria è soggetto all'osservanza di tutte le norme e regolamenti interni dell'Azienda Ospedaliera Committente in cui svolgerà il servizio e in particolare:
   ⇒ l'impiego di attrezzature o di opere provvisionali di proprietà dell'Azienda Ospedaliera è di norma vietato. Eventuali impieghi, a carattere eccezionale, devono essere di volta in volta autorizzati.
   ⇒ la custodia delle attrezzature e dei materiali necessari per l'esecuzione dei lavori, all'interno dell'Azienda Ospedaliera è completamente a cura e rischio dell'Impresa aggiudicataria che dovrà provvedere alle relative incombenze.
   ⇒ la sosta di autoveicoli o mezzi dell'Impresa al di fuori delle aree adibite a parcheggio è consentito solo per il tempo strettamente necessario allo scarico dei materiali e strumenti di lavoro. L'Impresa aggiudicataria è pregata di istruire i conducenti sulle eventuali disposizioni vigenti in materia di circolazione all'interno dell'Azienda Ospedaliera e di esigerne la più rigorosa osservanza.
   ⇒ l'orario di lavoro dovrà rispettare il normale orario di lavoro dell'Azienda Ospedaliera ed essere concordato con il Responsabile, su richiesta del quale vengono eseguiti i lavori;
f) di osservare le **NORME E DISPOSIZIONI RIGUARDANTI LA SICUREZZA SUL LAVORO** e di rendere noto al personale dipendente e a fargli osservare scrupolosamente oltre alle misure e cautele riportate al precedente punto anche le seguenti note riportate a titolo esemplificativo e non esaustivo che si affiancano a quanto eventualmente comunque già previsto nel presente Capitolato:

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

- Obbligo di attenersi scrupolosamente a tutte le indicazioni segnaletiche ed in specie ai divieti contenuti nei cartelli indicatori e negli avvisi dati con segnali visivi e/o acustici.
- Divieto di accedere senza precisa autorizzazione a zone diverse da quelle interessate alla fornitura.
- Obbligo di non trattenersi negli ambienti di lavoro al di fuori dell'orario stabilito.
- Divieto di introdurre sostanze infiammabili o comunque pericolose o nocive.
- Divieto di usare, utensili elettrici portatili alimentati a tensioni superiori di quelle previste per l'utensile elettrico stesso, in funzione dei luoghi ove avranno esecuzione i lavori.
- Divieto di rimuovere, modificare o manomettere in alcun modo i dispositivi di sicurezza e/o le protezioni installati su impianti, macchine o attrezzature.
- Divieto di fumare nei luoghi con pericolo di incendio o di scoppio ed in tutti gli altri luoghi ove vige apposito divieto.
- Divieto di compiere, di propria iniziativa, manovre ed operazioni che non siano di propria competenza e che possono perciò compromettere anche la sicurezza di altre persone.
- Obbligo di usare i mezzi protettivi individuali.
- Obbligo di non usare, sul luogo di lavoro, indumenti o abbigliamento che, in relazione alla natura delle operazioni da svolgere, possono costituire pericolo per chi lo indossa.
- Divieto di ingombrare passaggi, corridoi e uscite di sicurezza con materiali di qualsiasi natura.
- Obbligo di impiegare macchine, attrezzature ed utensili rispondenti alle vigenti norme di legge.
- Divieto di passare sotto carichi sospesi.
- Obbligo di segnalare immediatamente eventuali deficienze dei dispositivi di sicurezza o l'esistenza di condizioni di pericolo (adoperandosi direttamente, in caso di urgenza e nell'ambito delle proprie competenze e possibilità, per l'eliminazione di dette deficienze o pericoli).

Conformemente a quanto previsto nell'art.26 del D.Lgs 81/2008 e successive modificazioni ed integrazioni l'Azienda Ospedaliera fornirà indicazioni dei rischi specifici presenti nelle varie strutture in cui essa è articolata; inoltre si farà promotrice del coordinamento necessario ad armonizzare le attività svolte da altre imprese lavoranti in appalto nella struttura.

L'Azienda Ospedaliera fornirà le indicazioni dei rischi specifici presenti nelle varie strutture in cui essa è articolata sia con il Responsabile di U.O., sia con il Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione che con l'esperto Qualificato del Servizio di Fisica Sanitaria.

L'Impresa aggiudicataria dovrà dimostrare che il proprio personale è stato adeguatamente e scrupolosamente formato ed informato sulle caratteristiche di rischio e sulle modalità preventive legate allo svolgimento dell'attività in ambito ospedaliero.

La prestazione del servizio dovrà essere attuata garantendo l'assoluta rispondenza delle seguenti norme nonché nelle successive integrazioni e modificazioni intervenute:

- Circolare n. 34 del 01.01.83: "Segnaletica di sicurezza sul posto di lavoro".
- Legge 05.03.90 n. 46: "Norme per la sicurezza degli impianti".
- D.Lgs 235 del 8 Luglio 2003 " Attuazione della direttiva 2001/45/CE relativa ai requisiti minimi di sicurezza e di salute per l'uso delle attrezzature di lavoro da parte dei lavoratori";

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

- Legge 3 agosto 2007, n. 123 "Misure in tema di tutela della salute e della sicurezza sul lavoro e delega al Governo per il riassetto e la riforma della normativa in materia";
- D.Lgs n°81 del 9 Aprile 2008.

La rispondenza alle suddette norme e a tutte le altre norme vigenti in materia di tutela della sicurezza e salute dei lavoratori dovrà essere perseguita in ogni caso, sia dai punto di vista formale che sostanziale, in modo da rendere la prestazione sicura in tutti gli aspetti e in ogni momento.

L'Azienda non assume alcuna responsabilità in relazione a qualsiasi tipo di infortuni che dovessero subire i dipendenti dell'Impresa in conseguenza dell'espletamento del servizio oggetto del presente appalto.

L'Impresa aggiudicataria deve possedere un registro degli infortuni, ai sensi della normativa vigente in materia di sicurezza e deve partecipare ad eventuali riunioni sul coordinamento della sicurezza promosse dall'Azienda Ospedaliera.

L'Impresa aggiudicataria deve dotare il personale utilizzato nell'espletamento del servizio, a sua cura e spese e senza diritto a compenso alcuno, di dispositivi di protezione individuale (DPI) prescritti al Capo II dall'articolo 74 all'articolo 79 del D.Lgs 81/2008.

L'Impresa aggiudicataria deve disporre l'impiego di macchine ed attrezzature nel modo più razionale, tenendo presente la possibilità ed i limiti che vi sono nella meccanizzazione dei lavori oggetto del presente appalto. L'impiego degli attrezzi e delle attrezzature, la loro scelta e le caratteristiche tecniche devono essere perfettamente compatibili con l'attività, non rumorosa, tecnicamente efficienti e mantenute in perfetto stato di funzionamento.

L'Impresa aggiudicataria dovrà impiegare, nell'espletamento del servizio, macchine, attrezzature, attrezzi, impianti, prodotti ed utensili essere conformi alle prescrizioni di legge vigenti in Italia o nella CE in materia di sicurezza ed igiene di lavoro ed in conformità alle stesse ed alle istruzioni di utilizzo del costruttore.

L'Impresa aggiudicataria è tenuta a rispettare le prescrizioni di sicurezza risultanti dalle visite ispettive da parte del personale dell'Azienda Ospedaliera e da parte di Enti esterni (esempio Vigili del Fuoco) preposti al controllo ed alla vigilanza.

Art. 52. **(Obblighi dell'Impresa aggiudicataria)**

L'impresa aggiudicataria, nell'esecuzione del servizio prevista dal presente capitolato, avrà l'obbligo di uniformarsi a tutte le disposizioni di legge ed ai regolamenti concernenti la fornitua resa.

Tutte le strumentazioni ed i materiali devono avere le caratteristiche tecniche che li rendano compatibili alle vigenti norme internazionali e nazionali, laddove previste.

Oltre a quanto specificatamente previsto negli articoli precedenti ed in particolare e fatto obbligo all'Impresa aggiudicataria quanto segue:

- ⇒ garantire la completezza ed l'omogeneità della fornitura facendosi carico della globale efficienza del servizio stesso e, pertanto, l'obbligo allo svolgimento di attività attinenti l'oggetto della presente gara, anche se non esplicitamente descritte nel presente capitolato comunque necessarie a garantire la regolare esecuzione della fornitura ed ai servizi correlati;
- ⇒ avviare e rendere operativo il servizio entro il termine stabilito e di svolgerlo secondo le modalità riportate nella documentazione di gara;
- ⇒ eseguire le prestazioni oggetto dell'affidamento in conformità a tutte le vigenti norme comunitarie, leggi e regolamenti nazionali o regionali applicabili alla fornitura e ad i servizi correlati in oggetto;

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

- ⇒ considerare inclusi nell'importo offerto anche gli oneri e le spese non specificatamente indicati ma risultati necessari per l'esecuzione della fornitura e ad i servizi correlati come offerto in sede di gara;
- ⇒ attenersi alle disposizioni che saranno emanate dal Responsabile dell'esecuzione del contratto o soggetto delegato, intese a ridurre ogni intralcio al regolare funzionamento degli ambienti interessati dall'erogazione del servizio. A tali disposizioni l'Impresa aggiudicataria dovrà attenersi anche quando ciò comporti dei ritardi temporanei all'attività lavorativa o sospensioni alla stessa attività lavorativa;
- ⇒ mantenere sul luogo del lavoro una severa disciplina da parte del personale dell'Impresa aggiudicataria con l'osservanza delle disposizioni impartite dall'Azienda ospedaliera;
- ⇒ utilizzare per l'erogazione del servizio solo personale di livello formativo e professionale adeguato al ruolo ricoperto nello svolgimento del servizio;
- ⇒ garantire il costante aggiornamento dei dati e delle informazioni legate alle attività relative all'oggetto dell'appalto;
- ⇒ garantire la possibilità, da parte dell'Azienda Ospedaliera, di verifica e controllo delle prestazioni erogate al fine di determinare il livello qualitativo e quantitativo del servizio reso dalla stessa Impresa aggiudicataria ;
- ⇒ garantire il costante rispetto degli standard qualitativi delle prestazioni erogate, evitando o limitando al minimo i disagi causati da disservizi ed il rispetto delle prescrizioni igieniche indicate dall'Azienda Ospedaliera nello svolgimento delle attività;
- ⇒ garantire l'impiego di attrezzature e macchinari, conformi quantitativamente e qualitativamente ai requisiti richiesti nei documenti di gara, e le relative manutenzioni ordinarie e straordinarie;

Oltre a quanto specificatamente previsto negli articoli precedenti, l'Impresa aggiudicataria deve garantire gli obblighi di seguito indicati, dando atto che sono a completo carico della stessa Impresa aggiudicataria i relativi oneri per la loro esecuzione:

1. il trasporto controllato;
2. l'imballaggio, il trasporto, il carico e scarico delle apparecchiature e di tutti gli altri beni, il trasferimento delle apparecchiature al locale di destinazione, compreso l'utilizzo di eventuali macchine di sollevamento ed eventuali opere edili e quanto altro fosse necessario per dare l'impianto installato, ultimato e perfettamente funzionante;
3. spostamento e riposizionamento di impianti che possono fungere da ostacolo all'installazione delle apparecchiature, la relativa installazione, la taratura la messa in funzione delle apparecchiature nell'Unità Operativa utilizzatrice ;
4. ripristino dello stato delle finiture così come esistenti e comunque nel rispetto delle indicazioni dell'Azienda ospedaliera;
5. l'adguamento, ove necessario, dei presidio e dele opere di radioprotezione nel rispetto delle normative in vigore e comunque nel rispetto delle indicazioni ricevute dall'esperto qualificato dell'Azienda ospedaliera;
6. provvedere agli oneri ed ai lavori che dovessero occorrere nel corso dell'adempimento contrattuale a seguito di imprevisti non valutati da parte dell'Impresa aggiuidicataria;
7. il ritiro e lo smaltimento degli imballaggi delle apparecchiature al momento dell'installazione con i relativi oneri per l'assolvimento del contributo CONAI per lo smaltimento degli imballaggi;

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

8. la fornitura di mezzi ed attrezzature e la messa a disposizione del personale adeguamente specializzato per l'esecuzione dell'installazione, messa in servizio e delle procedure di collaudo definite unilateralmente da parte dell'Azienda Ospedaliera incluse le verifiche di sicurezza elettrica di cui alla normativa CEI;
9. la fornitura di manuali completi e dettagliati, in lingua italiana con tutte le istruzioni di funzionamento;
10. la preparazione e l'addestramento del personale addetto al funzionamento;
11. lo svolgimento dei corsi periodici di aggiornamento;
12. l'aggiornamento tecnologico;
13. la verifica funzionale;
14. le verifiche periodiche di sicurezza delle apparecchiature secondo quanto indicato dalla normativa di riferimento. Il ripristino di eventuali non conformità riscontrate dovrà avvenire a totale carico dell'Impresa aggiudicataria e secondo la tempistica della manutenzione correttiva.
15. la redazione del piano di manutenzione ordinaria e periodica dell'apparecchiatura od arredo fornito per la gestione e la conservazone del bene con numero di visite previste nel manuale o nel programma predisposto dall'Impresa;
16. il controllo di qualità per tutta la durata della fornitura ;
17. la fornitura di gruppi di continuità qualora necessari;
18. la certificazione che i rifiuti prodotti non sono tossici né nocivi;
19. l'assistenza al cliente per tutta la durata della fornitura ;
20. il rispetto dei tempi per la consegna e le fasi successive, al fine di assicurare il regolare rifornimento dei prodotti in gara;
21. l'informazione sul corretto, sicuro ed economico uso dei prodotti da parte degli utilizzatori. In proposito l'Impresa aggiudicataria dovrà garantire la presenza di personale di adeguata qualificazione per l'assistenza tecnica, nonché l'aggiornamento periodico del personale medico e paramedico riguardo alle corrette metodologie di utilizzo del beni forniti;
22. la fornitura di prodotti omogenei a quelli oggetto di gara richiesti dai responsabili delle strutture, con documentazione di provata necessità di ammodernamento;
23. un adeguato servizio di gestione, di assistenza post-vendita, di supporto per la consultazione dei cataloghi, di soluzione dei problemi di volta in volta riscontrati;
24. redigere il piano di sicurezza dei lavoratori in conformità alle norme vigenti e individuare le eventuali interferenze segnalarle all'Azienda Ospedaliera in attuazione dell'articolo 26 comma 2 del D.Lgs 81/2008 ai fini della predisposizione del Documento unico per la valutazione dei rischi da interferenze (D.U.V.R.I.);
25. fornire tutti i dispositivi di protezione individuale (mascherine, copri scarpe, cuffie, guanti, tute, sovracamici, etc) necessari per l'esecuzione degli interventi ed di altro prodotto necessario all'espletamento del servizio adeguati per quantità e qualità;
26. attenersi alle direttive emesse dall'Azienda ospedaliera per evitare interferenze ed intralci all'attività sanitaria;
27. rispettare il regolamento dell'Azienda Ospedaliera relativo all'accesso alle aree ospedaliere ed agli spostamenti al loro interno;
28. provvedere alle spese di trasporto, viaggio, alloggio per gli operatori addetti al servizio da essa espletato;
29. provvedere a tutte le spese per la direzione e la sorveglianza delle prestazioni;
30. porsi a disposizione delle strutture organizzative dell'Azienda Ospedaliera ad ogni sua richiesta per l'esecuzione e la liquidazione delle prestazioni;
31. rispettare gli orari di servizio e prolungare l'orario in caso d'emergenza o su richiesta motivata dell'Azienda;

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

32. mantenere la disciplina nel luogo di lavoro, fare osservare al personale da essa impiegato le disposizioni in vigore e quelle che potessero essere emanate durante il corso delle prestazioni da parte dell'Azienda Ospedaliera .
33. provvedere agli adempimenti ed alle spese connesse al rilascio del cetificato di prevenzione degli incendi, ove previsto, ai snsi del D.M. 16 febbraio 1992 e successive modificazioni ed integrazioni e della Legge 7 dicembre 1984, n°818 e successive modificazioni ed integrazioni;
34. provvedere alle spese necessarie per evitare il verificarsi di danni ad opere alle persone ed alle cose;
35. provvedere agli oneri derivanti da obblighi relativi ai requisiti del personale ed obblighi previdenziali ed assistenziali, ed obbghi derivanti dalla normativa in materiae di sicurezza, igiene e medicina del lavoro e degli oneri derivanti dall'assumere in proprio ogni responsabilità per infortuni o danni eventualmente subiti da persone e cose, tanto per l'Azienda Ospedaliera che di terzi in dipendenza di omissioni o megigenze nell'esecuzione delle prestazioni oggetto del presente atto;
36. adozione di tutti i provvedimenti utili e necessari ad evitare interruzioni e/o intralcio alle attività sanitaria;
37. l'indicazione del conto corrente unico sul quale – ai sensi dell'art. 2 della Legge Regionale n. 15 del 20 novembre 2008 (pubblicata su GURS, parte prima, n° 54 del 24 novembre 2008), modificato dall'articolo 28 della Legge Regionale 14 maggio 2009, n°6 – l'Azienda Ospedaliera farà confluire tutte le somme relative all'appalto;
38. integrale rispetto della disciplina in materia di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge 136/2010 e successive modificazioni ed integrazioni.
39. attività che dovessero occorrere nel corso dell'adempimento contrattuale a seguito di imprevisti non valutati sia dall'Azienda Ospedaliera e sia dall'Impresa aggiudicataria;

L'impresa aggiudicataria è esclusiva responsabile dell'osservanza di tutte le disposizioni relativa alla tutela infortunistica, sociale e sicurezza delle maestranze addette alla presente fornitura.

L'impresa aggiudicataria deve rispettare le norme di cui alla Legge 12 marzo 1999, n°68 " Norme per il diritto al lavoro dei disabili ".

Art. 53. **(Responsabilità dell'Impresa aggiudicataria ed assicurazioni)**

L'Impresa aggiudicataria si obbliga a provvedere, a propria cura e spese e sotto la propria ed esclusiva responsabilità a tutte le prestazioni occorrenti secondo gli accorgimenti della tecnica o dell'arte per garantire la più completa sicurezza delle opere e dei luoghi durante l'esecuzione della fornitura , la incolumità degli operai, delle persone addette alla fornitura e dei terzi estranei e per evitare danni materiali di qualsiasi natura.

In caso contrario l'Impresa aggiudicataria rimane la sola responsabile dei danni di qualunque natura, importanza e conseguenza, che fossero ascrivibili ad errori o deficienze di qualsiasi genere che si verificassero, nonché dipendenti dalla qualità dei materiali e dalla effettiva esecuzione delle opere.

L'Impresa aggiudicataria è responsabile di ogni danno che potesse derivare all'Azienda e a terzi, nell'adempimento della fornitura in questione assunto con il presente capitolato, causato da fatto proprio o dal personale addetto alla fornitura. Qualora l'impresa o chi per essa non dovesse provvedere al risarcimento, alla riparazione dei danno e alla rimessa del ripristino stato, nel termine fissato nella relativa lettera di notifica, ogni singola Azienda Ospedaliera resta autorizzata a provvedere direttamente, a danno dell'Impresa aggiudicataria, trattenendo l'importo dal deposito cauzionale definitivo.

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

Nel caso in cui l'Impresa aggiudicataria abbia utilizzato nell'esecuzione della fornitura, materiale e prodotti di cui altri né abbiano la privativa industriale, l'Azienda Ospedaliera non assume nessuna responsabilità.

Pertanto l'Impresa aggiudicataria si assume ogni responsabilità conseguente all'uso di prodotti o all'adozione di soluzioni tecniche o di altra natura che violino diritti di brevetto, di autore ed in genere di privativa altrui.

L'Impresa aggiudicataria assume, altresì, l'obbligo di tenere indenne l'Azienda Ospedaliera committente da tutte le rivendicazioni, le responsabilità, le perdite ed i danni pretesi da qualsiasi persona, nonché tutti i costi, le spese o le responsabilità scaturite in ragione di qualsiasi rivendicazione, violazione di diritti di autore o di marchio italiano o straniero che sia, ovvero derivante o che si pretendessero derivare dalla fabbricazione, vendita, gestione od uso dei prodotti consegnati.

Qualora venga promossa nei confronti dell'Azienda Ospedaliera una azione giudiziaria da parte di terzi che vantino diritti su beni acquistati o in licenza d'uso, l'Impresa aggiudicataria dovrà assumersi a proprio carico tutti gli oneri conseguenti inclusi i danni verso i terzi, le spese giudiziali e legali carico della medesima, sollevando l'Azienda Ospedaliera da ogni obbligo. Ciascuna parte si obbliga a dare immediato avviso all'altra di qualsiasi azione di rivendicazione o questione di terzi, di cui al precedente comma, dalla quale sia venuta a conoscenza.

Nell'ipotesi di azione giudiziaria per le violazioni sopraccitate tentate nei confronti della Azienda Ospedaliera, fermo restando il diritto al risarcimento del danno nel caso in cui la pretesa azionata sia fondata, ha facoltà di dichiarare la risoluzione di diritto del presente contratto.

L'impresa aggiudicataria sarà considerata responsabile dei danni che, dagli articoli forniti o comunque per fatto suo, dei suoi dipendenti, dei suoi mezzi o per mancate previdenze venissero arrecati agli utenti, alle persone ed alle cose, sia dell'Azienda che di terzi, durante il periodo contrattuale, tenendo al riguardo sollevata l'Azienda, che sarà inserita nel novero dei terzi, da ogni responsabilità ed onere.

L'Impresa aggiudicataria, pertanto, oltre alle coperture assicurative rese obbligatorie dalle vigenti leggi, si impegna a stipulare/presentare, con primaria Compagnia di Assicurazione, mantenendola in vigore per tutta la durata del contratto d'appalto ed eventuali proroghe la Polizza RCT/RCO con un massimale annuo complessivo di almeno € 1.500.000,00 e, per singolo sinistro, non inferiore a € 500.000,00 per tutti i danni a persone o cose che potessero derivare dalla gestione della fornitura in questione.

Tali massimali non rappresentano il limite dei danni da risarcirsi da parte dell'Impresa aggiudicataria per i quali, nel loro valore complessivo, risponderà comunque l'impresa aggiudicataria medesima.

Dovranno essere compresi in garanzia tutti danni riconducibili ai servizi richiesti dal presente capitolato ed in particolare i danni da incendio di cose proprie.

Copia della polizza assicurativa dovrà essere trasmessa all'Area Provveditorato entro 15 (quindici) giorni dalla comunicazione dell'aggiudicazione definitiva, e copie delle ricevute dei pagamento del premio, pena disdetta dal contratto.

L'Azienda Ospedaliera, per quanto sopra riportato, è considerata terzi ai fini della copertura della responsabilità civile.

La polizza R.C.T. di cui al precedente comma deve essere estesa, a parziale deroga dell'articolo 1900 del codice civile, alla colpa grave dell'Impresa aggiudicataria, devono portare la dichiarazione di vincolo a favore dell'Azienda Ospedaliera e devono coprire l'intero periodo dell'appalto, dalla data di inizio attività fino alla data del rilascio del certificato di buona esecuzione della fornitura.

PER ACCETTAZIONE

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76 – 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

La mancata stipulazione della polizza assicurativa comporterà, per questa Azienda Ospedaliera, il diritto di considerare l'Impresa aggiudicatario decaduta dall'aggiudicazione stessa.

In particolare detta polizza deve tenere indenne l'Azienda Ospedaliera, ivi compresi i suoi dipendenti e collaboratori nonché i terzi, per qualsiasi danno che l'Impresa aggiudicataria possa arrecare nel corso dell'espletamento delle attività oggetto d'appalto.

L'Azienda Ospedaliera, per quanto sopra riportato, è considerata terzi ai fini della copertura della responsabilità civile.

In particolare nella polizza in questione si deve prevedere la rinuncia dell'assicuratore, nei confronti dell'Azienda Ospedaliera, a qualsiasi eccezione, di quanto segue:

- diritto di recesso per sinistro;
- alla copertura del rischio anche in caso di mancato o parziale pagamento dei premi assicurativi, in deroga a quanto previsto dall'art.1901 cod. civ., e di eventuali dichiarazioni inesatte e/o reticenti, in deroga a quanto previsto dagli artt. 1892 e 1893 cod.civ:
- al reintegro automatico dell'intera copertura a seguito del sinistro, da qualsiasi causa determinato.
- ad effettuare diminuzioni o storni di somme assicurate o disdettare il contratto senza il consenso dell'Azienda Ospedaliera.

Nella garanzia RCO, si dovranno comprendere tutto il personale impiegato nell'esecuzione delle prestazioni oggetto del presente capitolato, e dovrà comprendere l'estensione alle malattie professionali ed al danno biologico e la garanzia dovrà essere operante sia per le rivalse esercitate dall'INAIL, INPS e simili che per le richieste esercitate ai sensi del codice civile. Gli eventuali scoperti e/o franchigie devono essere integralmente indennizzati/risarciti dall'aggiudicatario.

Inoltre nelle polizze in questione si dovrà prevedere l'obbligo da parte della Compagnia di Assicurazione di informare l'Azienda Ospedaliera in caso di mancato pagamento dei premi. entro il termine del 16° giorno successivo alla scadenza del premio di rinnovo, fermo l'obbligo per la compagnia assicuratrice di estendere il termine di mora per il pagamento dei premi da 15 giorni a 60 giorni. Nel caso si verificasse tale eventualità, l'Azienda Ospedaliera fermo restando la facoltà di disporre la risoluzione del contratto, potrà farsi carico del pagamento dei premi assicurativi salvo il rivalersi sull'Impresa aggiudicataria, tramite trattenuta sul canone, compresi gli interessi di mora conseguenti.

L'Impresa aggiudicataria esonera, altresì, l'Azienda Ospedaliera per i danni diretti ed indiretti, che potranno derivare da fatti dolosi o colposi di terzi.

PARTE DI PAGINA LASCIATA INTENZIONALMENTE IN BIANCO

PER ACCETTAZIONE

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76 – 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

- CAPO II Inadempienze e penalità

Art. 54.**(Inadempienze)**

In caso di inosservanza delle obbligazioni contrattuali o di non puntuale adempimento delle stesse che non comporti per la loro gravità l'immediata risoluzione del contratto, l'Azienda Ospedaliera contesta mediante lettera raccomandata AR le inadempienze riscontrate secondo le modalità di cui al successivo articolo 55 del presente capitolato,

L'eventuale penale sarà applicata dal Direttore Generale, previa adeguata istruttoria, del Responsabile dell'Area Gestione Contrattuale Negoziale d'intesa con il Servizio Assistenza Legale dell'Azienda Ospedaliera, mediante propria deliberazione..

In tale provvedimento si darà contezza delle eventuali giustificazioni prodotte dall'Impresa aggiudicataria e delle ragioni per le quali l'Azienda Ospedaliera ritiene di disattenderle.

Art. 55.**(Controlli e Penalità)**

Il controllo circa l'esecuzione della fornitura verrà svolto dal Direttore dell'Esecuzione nella persona del Responsabile dell'Unità Operativa utilizzatrice.

Al Direttore dell'Esecuzione sono demandate le attività di controllo di seguito specificate:

a) verifiche del rispetto dei tempi e modi di consegna della fornitura secondo le disposizioni contrattuali.

Il Direttore dell'Esecuzione, ogni volta rilevi anomalie nell'esecuzione delle prestazioni da parte dell'appaltatore (inesatti adempimenti, violazioni delle clausole contrattuali nei tempi/modi di consegna) provvede a formulare la contestazione all'appaltatore assegnandogli un termine per la presentazione delle proprie controdeduzioni.

Al contempo il Direttore dell'Esecuzione riferisce tempestivamente e comunque entro tre giorni dalla contestazione, per iscritto al Responsabile dell'Area Provveditorato, il quale, ricevute le controdeduzioni dell'impresa aggiudicataria, provvederà, sentito il Direttore dell'Esecuzione, a comminare le penali contrattualmente previste o a valutare l'esistenza dei presupposti per la risoluzione contrattuale.

Nei casi in cui l'anomalia possa avere effetti negativi sull'attività assistenziale, il Direttore dell'Esecuzione potrà intraprende direttamente misure urgenti e necessarie ad evitare tali effetti, dandone successiva informazione per gli interventi conseguenti al Responsabile dell'Area Provveditorato.

b) verifiche della corrispondenza qualità/quantità della fornitura rispetto a quanto ordinato:

Le modalità di controllo sono le stesse di cui al punto precedente.

Inoltre il Direttore dell'Esecuzione dovrà far pervenire al Responsabile dell'Area Provveditorato, con cadenza trimestrale, i reports inerenti la valutazione qualitativa delle prestazioni rese dall'appaltatore.

c) verifiche della corrispondenza dei tre documenti contabili: ordinativo di fornitura, bolla di consegna del bene e fattura dell'appaltatore.

Fermo restando che la fase di match ordine – bolla – fattura viene effettuata dall'Area Gestione Economico Finanziaria, fanno capo al Direttore dell'Esecuzione del contratto le verifiche delle anomalie/squadrature secondo le modalità in uso.

Quando sorgano contestazioni fra l'Impresa aggiudicataria e l'Azienda Ospedaliera circa l'interpretazione di clausole contrattuali, o circa l'ottemperanza di prescrizioni, durante il corso della fornitura , l'Impresa aggiudicataria dovrà presentare entro dieci giorni dalla circostanza determinante, domanda scritta all'Azienda Ospedaliera,

formulando in modo inequivocabile le ragioni della sua richiesta e le cifre di compenso se la richiesta comporta variazioni di prezzo.

Senza detta domanda scritta decade ogni diritto dell'Impresa aggiudicataria di far valere le proprie ragioni. Entro dieci giorni da tale data l'Azienda dovrà comunicare all'Impresa aggiudicataria le proprie decisioni e l'Impresa aggiudicataria è tenuta ad uniformarvisi.

Qualora si dovessero verificare inadempienze o danneggiamenti agli immobili, mobili o materiali dell'Azienda o di terzi, l'Azienda Ospedaliera si riserva la facoltà di rivalersi nei confronti dell'Impresa aggiudicataria.

I controlli si riferiranno agli standard qualitativi indicati nel presente capitolato e in quelli migliorativi che l'Impresa aggiudicataria avrà descritto in sede di progetto tecnico-operativo per l'espletamento della fornitura.

L'Area Provveditorato ha la piena facoltà di esercitare in ogni momento gli opportuni controlli, relativamente alla fornitura in ogni sua fase, senza che per tale controllo l'Impresa possa pretendere di eliminare o diminuire la propria responsabilità che rimarrà comunque intera ed assoluta.

L'Azienda Ospedaliera ha la facoltà di respingere i dispositivi in ordine ai quali venissero riscontrati vizi o difetti o non corrispondenza rispetto alle caratteristiche dichiarate nell'offerta o rispetto alle norme di legge.

I prodotti contestati dovranno essere sostituiti con spese a totale carico del fornitore entro il termine indicato dalle Aziende, in modo da non recare alcun intralcio ed inconveniente al normale funzionamento dell'Unità Operativa richiedente.

Nel caso in cui il fornitore non provveda alla consegna o alla immediata sostituzione dei dispositivi rifiutati al momento della consegna o risultati difettosi durante l'utilizzo o l'impiego nei termini stabiliti, l'Azienda Ospedaliera potrà acquisire direttamente sul libero mercato eguali tipologie e quantità di prodotti, addebitando all'Impresa inadempiente l'eventuale differenza di prezzo, oltre l'applicazione della penalità di cui al presente articolo, alla rifusione di ogni altra spesa o danno sostenuto in conseguenza dell'inadempimento contrattuale.

Nel caso in cui si manifestino frequenti vizi ed imperfezioni durante l'impiego dei dispositivi, l'Impresa aggiudicataria ha l'obbligo, su richiesta delle Aziende, di sottoporli a verifica, a proprie spese, da parte di un laboratorio o Istituto Specializzato ufficialmente riconosciuto, e/o provvedere alla sostituzione di quelli difettosi.

L'Azienda Ospedaliera si riserva inoltre la facoltà di eseguire a campione, nel corso di validità del contratto, verifiche ed accertamenti in ordine alla qualità ed al funzionamento dei dispositivi oggetto di fornitura.

Ove gli articoli offerti non presentassero i requisiti tecnico – qualitativi richiesti, ne verrà ordinata la sostituzione, con spese a totale carico del fornitore, entro il termine indicato dalle Aziende, in modo da non recare alcun intralcio ed inconveniente al normale funzionamento dell'Unità Operativa utilizzatrice.

Di tali operazioni sarà redatto processo verbale, che evidenzierà i difetti o gli inadempimenti riscontrati.

Qualora di rilevassero delle inadempienze agli obblighi previsti, l'Azienda Ospedaliera potrà richiedere all'Impresa aggiudicataria di intervenire per porre rimedio a tale inconvenienti entro un termine perentorio che non potrà mai essere inferiore di cinque giorni lavorativi. Ogni anomalia agli obblighi relativi alla modalità di fornitura stabiliti nel presente capitolato dovranno essere rilevati dal Personale dell'Unità Operativa utilizzatrice che provvederà a comunicare tale anomalia per iscritto all'Area Provveditorato.

In caso di inadempimento relativamente allo svolgimento delle attività oggetto della fornitura previsti dal capitolato, l'Azienda Ospedaliera, in contraddittorio con l'Impresa aggiudicataria, si riserva di applicare i seguenti provvedimenti:

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

1) contestazione scritta con raccomandata con avviso di ricevimento in riferimento alla riscontrata inadempienza, assegnando un termine, non inferiore a 15 giorni, per la presentazioni delle controdeduzioni.
2) In caso di silenzio e qualora non siano ritenute valide le controdeduzioni saranno applicate le penalità sulla base di un formale provvedimento dell'Azienda, nel quale viene preso atto delle eventuali giustificazioni prodotte da parte dell'Impresa aggiudicataria e le motivazioni per le quali si ritiene opportuno disattenderle.
3) le penalità variano in relazione all'inadempienza accertata.
In caso di inadempienze ai patti contrattuali ed inosservanze alle norme del presente capitolato si procederà all'applicazione delle seguenti penalità:

- In caso di ritardo nella fornitura per cui si sia verificato il ritardo: penale pari a 200,00 € per ogni giorno lavorativo di ritardo oltre il 5° giorno previsto per la consegna, indipendentemente dal valore dell'ordine.
- In caso di ritardo nel completamento della fornitura per cui si sia verificato il ritardo: penale pari a 200,00 € per ogni giorno lavorativo di ritardo oltre il 3° giorno previsto per il completamento della fornitura, indipendentemente dal suo valore.
- In caso di fornitura di articoli non aggiudicati o difformi per qualità e marchio dall'offerta, oltre alla richiesta di sostituzione: penale pari al 20% del valore della merce non rispondente.
- In caso di ritardo nella sostituzione della merce difforme per cui si sia verificato il ritardo: penale pari a 200,00 € per ogni giorno lavorativo di ritardo oltre il 5° giorno previsto per il ritiro, indipendentemente dal suo valore.
- In caso di mancato rispetto dei termini per l'intervento di manutenzione ed assistenza : penale da 500,00 € per ogni ora di ritardo oltre le 4 ore lavorative previste per l'intervento;
- In caso di mancato rispetto dei termini per la risoluzione del guasto : penale da 2.500,00 € per ogni giorno di ritardo oltre 7 giorni solari.
- In caso di mancato rispetto delle condizioni di cui al presente capitolato: penale da 50,00 € a 350,00 €, commisurata alla gravità dell'inadempimento contestato soprattutto in relazione ai disagi provocati ai servizi.

Le inadempienze e manchevolezze innanzi enunciate devono intendersi a titolo meramente esemplificativo e non esaustivo, pertanto, in tutti gli altri casi di contestazione di disservizi non espressamente previsti ai punti precedenti verrà applicata una penalità, variabile a seconda della gravità delle infrazioni contestate e del ripetersi della stesse, da un minimo di Euro 100,00 ad un massimo di 1.000,00 Euro fatto salvo il risarcimento dei danni arrecati e la facoltà dell'Azienda Ospedaliera di procedere alla risoluzione del contratto nei casi previsti al successivo articolo 56 del presente capitolato.

Delle penali applicate sarà data comunicazione all'Impresa aggiudicataria a mezzo lettera raccomandata con ricevuta di ritorno.

Senza l'adozione di alcuna formalità, inoltre, l'Azienda Ospedaliera potrà ricorrere all'acquisto del bene presso altre ditte addebitando nel contempo al fornitore inadempiente l'eventuale differenza tra il prezzo pagato ed il prezzo contrattuale.

Gli importi per inadempienze contrattuali verranno notificati allImpresa interessata con relativa nota di addebito "fuori campo IVA" ai sensi dell'art. 15 del D.P.R. 633/72 oppure verranno decurtati direttamente da parte dell'Azienda dal deposito cauzionale definitivo o sull'ammontare dei crediti eventualmente maturati e/o maturandi, ma dovranno essere restituiti in tutto o in parte qualora siano riconosciuti totalmente o parzialmente non dovuti.

Rimane salva ogni altra azione tendente al risarcimento del maggior danno subito o delle maggiori spese sostenute in dipendenza dell'inadempimento contrattuale.

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

Art. 56.**(Recesso e Risoluzione del contratto)**

L'Azienda Ospedaliera può provvedere al recesso o alla risoluzione del contratto, provvedendo direttamente con l'ausilio di altra impresa alla fornitura in questione:

1) senza che ciò comporti oneri per il privato contraente nei seguenti casi:
   a) in qualsiasi momento dell'esecuzione, avvalendosi della facoltà consentita dall'articolo 1671 del codice civile;
   b) nei casi di morte dell'aggiudicatario, quando la considerazione della sua persona sia motivo determinante dell'aggiudicazione;
   c) qualora, nel corso di validità del contratto, il sistema di convenzioni per l'acquisto di beni e servizi delle Pubbliche Amministrazioni (CONSIP) ai sensi dell'art. 26 della Legge. 488/1998 aggiudicasse la fornitura dei prodotti di cui alla presente gara a condizioni economiche inferiori e l'Impresa aggiudicataria non fosse in grado di praticare tali condizioni;
   d) qualora, nel corso di validità del contratto, venisse attuato un provvedimento regionale di affidamento centralizzato che aggiudicasse la fornitura dei prodotti di cui alla presente gara a condizioni economiche inferiori e l'Impresa aggiudicataria non fosse in grado di praticare tali condizioni;
   e) per modificazioni istituzionali dell'assetto organizzativo dell'Azienda Ospedaliera quali a titolo meramente esemplificativo e non esaustivo accorpamento o soppressione o trasferimento di uffici per effetto di disposizioni legislative e regolamentari o per eventuali cambiamenti nell'ambito delle attività di diagnosi e cura.

   Al verificarsi dei punti c), d) ed e) il privato contraente non potrà sollevare eccezione alcuna o rivendicare danni di qualsiasi natura;
2) con oneri e spese a carico dei privato contraente, nei seguenti casi:
   a) in caso di frode, di grave negligenza, di contravvenzione nell'esecuzione delle prestazioni, degli obblighi minimi e condizioni contrattuali;
   b) nel caso in fosse accertata la non veridicità delle dichiarazioni presentate dall'impresa aggiudicataria nel corso della procedura di gara;
   c) in qualsiasi momento del contratto, qualora tramite la competente Prefettura siano accertati tentativi di infiltrazione mafiosa, ai sensi dell'art. 11 commi 2 e 3 del DPR n. 252/98;
   d) qualora l'Impresa aggiudicataria venga a perdere i requisiti minimi richiesti per l'affidamento di forniture e servizi pubblici e, comunque, quelli relativi alla procedura attraverso i quali è stata scelta l'Impresa aggiudicataria medesima;
   e) qualora uno dei componenti l'organo di amministrazione o l'amministratore delegato o il direttore generale o responsabile tecnico dell'Impresa aggiudicataria siano condannati, con sentenza passa in giudicato, per delitti contro la Pubblica Amministrazione, l'ordine pubblico, la fede pubblica od il patrimonio;
   f) qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni presentate dal fornitore nel corso della procedura di gara ovvero, nel caso in cui vengano meno i requisiti minimi richiesti per la regolare esecuzione del contratto;
   g) nei casi di cessione di contratto o di subappalto non autorizzati dall'Azienda Ospedaliera ;
   h) in caso di cessione dell'azienda, di cessazione di attività, oppure nel caso di concordato preventivo, di fallimento e di atti di sequestro o di pignoramento o di scioglimento, liquidazione, composizione amichevole, ristrutturazione dell'indebitamento o di concordato con i creditori a

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

carico dell'Impresa aggiudicataria ovvero nel caso in cui venga designato un liquidatore, curatore,custode o soggetto avente simili funzioni, il quale entri in possesso dei beni o venga incaricato della gestione degli affari dell'Impresa aggiudicataria.

i) emanazione nei confronti dell'appaltatore di un provvedimento definitivo che dispone l'applicazione di una o più misure di prevenzione di cui all'articolo 3, della legge 27 dicembre 1956, n. 1423 ed agli articoli 2 e seguenti della legge 31 maggio 1965, n. 575, ovvero sia intervenuta sentenza di condanna passata in giudicato per frodi nei riguardi dell'Azienda Ospedaliera, di subappaltatori, di fornitori, di lavoratori o di altri soggetti comunque interessati alle prestazioni, nonché per violazione degli obblighi attinenti alla sicurezza sul lavoro.
j) mancato rispetto dei minimi salariali e delle altre clausole dei contratti collettivi nazionali e territoriali., nonché delle norme riguardanti la previdenza e l'assistenza e del pagamento dei contributi assistenziali e previdenziali ai favori dei lavoratori;
k) mancata reintegrazione del deposito cauzionale eventualmente escussa entro il termine di 30 (trenta) giorni dal ricevimento della relativa richiesta da parte dell'Azienda Ospedaliera;
l) qualora le transazioni relative al presente appalto, in qualunque modo accertate, siano state eseguite senza avvalersi di banche o di Poste Italiane spa ovvero con altri strumenti di pagamento idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni, ai sensi dell'art. 3 della L. 136/2010 e s.m.i.
m) allorché sia stata pronunciata una sentenza definitiva per un reato che riguardi il comportamento professionale del fornitore, ivi compresa la violazione di diritti di brevetto, violazioni dei diritti di brevetto, di autore ed in genere della privativa;
n) il mancato rispetto degli obblighi di cui all'articolo 52 del presente capitolato;
o) mancato rispetto ed applicazione della normativa vigente in materia di sicurezza, ed in particolare alla normativa di cui al D.Lgs.81/2008 e successive modificazioni ed integrazioni e, più in generale alle norme e leggi sulla prevenzione degli infortuni, sicurezza sul lavoro ed assicurazioni obbligatorie del personale, salute ed igiene del lavoro vigenti al momento dell'erogazione delle prestazioni;
p) per sospensione delle prestazioni contrattuali per la fattispecie di cui all'articolo 42 ultimo comma del presente capitolato;
q) in caso di revoca delle autorizzazioni e licenze previste dalla Legge per la prestazione della fornitura oggetto del contratto durante il periodo di vigenza contrattuale;
r) gravi violazioni degli obblighi contrattuali, non eliminati a seguito di diffida formale, che abbiano determinato, in un anno solare, l'applicazione di almeno tre penalità;
s) allorché sia stata pronunciata una sentenza definitiva per un reato che riguardi il comportamento professionale del fornitore, ivi compresa la violazione di diritti di brevetto, violazioni dei diritti di brevetto, di autore ed in genere della privativa;
t) mancata stipulazione o pagamento del premio relativo alle coperture assicurative di cui all'articolo 53 del presente capitolato;

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

u) mancata osservanza dei termini di consegna ed installazione dell'apparecchiatura di cui all'articolo 88 e dell'articolo 89 del presente capitolato;
v) per ripetute inosservanze (almeno 3) dei termini per la manutenzione di cui all'articolo 83 del presente capitolato;
w) qualora la mancata consegna totale o parziale o le carenze nell'esecuzione della fornitura si siano verificate più di una volta e in caso di decorrenza del termine massimo stabilito in contratto per la sostituzione del prodotto;
x) violazione art. 79 del presente capitolato;
y) per la soppressione o il diverso assetto organizzativo del servizio interessato conseguente a una diversa organizzazione del lavoro per effetto di disposizioni legislative o regolamentari.

Al verificarsi delle fattispecie di cui al punto 2) ogni Azienda Ospedaliera potrà risolvere il contratto " ipso iure " in danno alla Impresa aggiudicataria, incamerando il deposito cauzionale definitivo, quale penale.

E' in ogni caso fatto salvo il diritto di ogni Azienda Ospedaliera al risarcimento dei maggiori danni subiti o delle maggiori spese sostenute rispetto a quelle previste nel contratto risolto.

Nel caso di minore spesa nulla compete all'Impresa aggiudicataria inadempiente.

La risoluzione del contratto avviene con provvedimento motivato del Direttore Generale e di detta risoluzione verrà data notizia con lettera raccomandata A.R. all'Impresa aggiudicataria della fornitura .

In caso di risoluzione contrattuale si provvederà ad affidare ad altra Impresa la fornitura, utilizzando, se possibile la graduatoria derivante dalla procedura di gara in questione o altrimenti si provvederà ad esperire una nuova gara, escludendone l'Impresa aggiudicataria nei cui confronti è stato dichiarato risolto il contratto, nelle ipotesi di cui al punto 2).

Qualora le deficienze, le inadempienze e la violazione totale o parziale delle condizioni di capitolato rivestano carattere di imminente gravità, l'Impresa aggiudicataria riconosce fin d'ora, esplicitamente, all'Azienda, la facoltà di immediata risoluzione del contratto e di protesta per i danni e le spese inerenti e conseguenti, fermo restando il diritto della medesima Azienda Ospedaliera di provvedere, come meglio ritiene opportuno, allo svolgimento della fornitura di che trattasi.

Nelle more delle procedure per l'espletamento della nuova gara e, comunque, fino a quando non si sarà provveduto alla nuova definitiva aggiudicazione, l'Azienda addebiterà all'Impresa aggiudicataria decaduta la differenza tra il prezzo dell'appalto risolto e quello effettivamente sostenuto per l'espletamento della fornitura di che trattasi, fatta salava la possibilità per ogni Azienda di rivalersi per gli eventuali danni subiti.

Qualora nei confronti dell'Impresa aggiudicataria sia intervenuta l'emanazione di un provvedimento definitivo che dispone l'applicazione di una o più misure di prevenzione di cui all'art. 3 L. 1423/56, ovvero sia intervenuta la sentenza di condanna passata in giudicato per frodi nei riguardi della Committente, di subappaltatori, di fornitori, di lavoratori o di altri soggetti comunque interessati alla fornitura, nonché per violazioni degli obblighi attinenti alla sicurezza sul lavoro, l'Azienda Ospedaliera valuta l'opportunità di procedere alla risoluzione del contratto.

Anche in caso di risoluzione contrattuale su richiesta dell'Azienda Ospedaliera, l'Impresa aggiudicataria ha l'obbligo di assicurare la continuità della fornitura ai livelli pattuiti e alle medesime condizioni fino a che l'Azienda Ospedaliera non abbia assegnato ad altri e comunque per un periodo non superiore a 6 mesi.

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

L’Impresa aggiudicataria può richiedere la risoluzione del contratto in caso di impossibilità ad eseguire il contratto in conseguenza di causa non imputabile allo stesso secondo il dispositivo di cui all’articolo 1672 del codice civile.

L’esecuzione in danno non esimerà l’impresa dalle responsabilità civili e penali in cui la stessa possa incorrere a norma di legge per i fatti che hanno motivato la risoluzione.

Analoga procedura verrà seguita nel caso di disdetta anticipata del contratto da parte dell’Impresa aggiudicataria senza giustificato motivo o giusta causa.

Si dichiara, per patto espressamente convenuto, che le decisioni per l'applicazione di tutte le penalità e le sanzioni previste nel presente disciplinare saranno prese con semplice provvedimento amministrativo e senza alcuna formalità giudiziaria o particolare pronuncia del Magistrato.

Tali decisioni s'intendono senz'altro esecutive, nonostante gravame all'Autorità Giudiziaria.

Per tutto quanto non espressamente previsto, si rinvia agli istituti della risoluzione per inadempimento del contratto, nei casi previsti dal codice civile, la cui normativa si richiama a far parte integrante del contratto.

Art. 57.**(Sospensione o risoluzione del contratto per pronunce giurisdizionali)**

Il contratto di intende automaticamente sospeso e risolto in ipotesi rispettivamente di sospensione ovvero annullamento giurisdizionale dell’aggiudicazione senza che l’impresa aggiudicataria posa rivendicare nei confronti dell’Azienda Ospedaliera risarcimenti di sorta. All’Impresa aggiudicataria sarà in ogni caso garantito il pagamento, nella misura contrattualmente prevista, delle prestazioni rese e delle spese sopportate che conservino utilità per l’Azienda Ospedaliera.

Art. 58.**(Responsabilità penale per inadempimento contrattuale)**

L’Azienda Ospedaliera , una volta che l’Impresa aggiudicataria si sia resa inadempiente ex art. 1218 del Codice Civile agli obblighi derivanti dal presente rapporto contrattuale, si riserva di adire l’Autorità Giudiziaria, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 355 del Codice Penale, al fine di reprimere detta inadempienza.

Art. 59.**(Responsabilità penale per frode contrattuale)**

Qualora l’Impresa aggiudicataria, con comportamento fraudolento, non adempia alla fornitura ed ai servizi correlati ovvero adempia in dispregio delle clausole d’appalto e delle norme regolatrici delle clausole medesime, l’Azienda Ospedaliera si riserva di adire l’Autorità Giudiziaria, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 356 del Codice Penale, al fine di reprimere detto comportamento fraudolento.

Art. 60.**(Cessione del contratto)**

Il contratto derivante dal presente appalto non può essere ceduto in tutto od in parte , a pena di nullità, fatto salvo quanto previsto dall’articolo 116 del D.Lgs 163/2006.

Il mancato rispetto del divieto di cui sopra comporta, a giudizio insindacabile dell’Azienda Ospedaliera, l’immediata risoluzione del contratto per colpa del contraente.

PER ACCETTAZIONE

TIMBRO E FIRMA DELL’IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico “ Paolo Giaccone “ – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76 – 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

Art. 61.**(Disdetta del contratto)**

Qualora l'Impresa aggiudicataria dovesse disdettare il contratto prima della scadenza convenuta senza giustificato motivo o giusta causa, l'Azienda Ospedaliera sarà tenuta a rivalersi su tutto il deposito cauzionale definitivo a titolo di penale.

Ad essa verrà inoltre addebitata la maggior spesa derivante dall'assegnazione della fornitura in questione ad altra Impresa, a titolo di risarcimento danni.

Art. 62.**(Efficacia del contratto)**

Il contratto relativo alla presente fornitura, secondo le vigenti disposizioni Legislative, sarà subito impegnativo per l'Impresa aggiudicataria, mentre per l'Azienda Ospedaliera sarà subordinato alle approvazioni di Legge.

Art. 63.**(Acquisti sul libero mercato)**

Qualora l'Impresa aggiudicataria non dia corso, senza giustificato motivo, alla fornitura entro i termini indicati, Azienda Ospedaliera si riserva la facoltà di commetterle ad altra Impresa, debitamente autorizzata, addebitando la eventuale differenza in più rispetto all'onere contrattuale, all'Impresa aggiudicataria.

L'eventuale maggior onere da ciò derivante è a carico dell'impresa aggiudicataria.

Si intende fatto salvo il diritto dell'Azienda al risarcimento di eventuali ulteriori danni subiti o delle maggiore spese sostenute a causa dell'inadempimento contrattuale.

PARTE DI PAGINA LASCIATA INTENZIONALMENTE IN BIANCO

PER ACCETTAZIONE

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76 – 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

PARTE VII TRASPARENZA AMMINISTRATIVA E DIRITTO D'ACCESSO

- CAPO I Accesso ai documenti

Art. 64.(Riconoscimento del diritto di accesso)

Il diritto di accesso agli atti delle procedure di affidamento e di esecuzione dei contratti pubblici, ivi comprese le candidature e le offerte, è disciplinato dalla legge 7 agosto 1990, n. 241 e successive modificazioni, dal D.P.R. 184/2006 (Nuovo regolamento sull'accesso agli atti) e dall'art. 13 del D.Lgs. 163/2006 al fine di assicurare la trasparenza e l'imparzialità dell'azione amministrativa, garantisce a chiunque dimostri un interesse particolare concreto per la tutela di situazioni giuridicamente rilevanti, nonché alle amministrazioni, associazioni e comitati portatori di interessi pubblici o diffusi, il diritto di accedere ai propri documenti amministrativi.

Il diritto di accesso ai documenti amministrativi e' esercitabile da chiunque abbia un interesse diretto, concreto e attuale, corrispondente a una situazione giuridicamente tutelata e collegata al documento al quale e' richiesto l'accesso.

Il diritto di accesso si esercita con riferimento ai documenti amministrativi materialmente esistenti al momento della richiesta e detenuti alla stessa data dalla amministrazione, nei confronti dell'autorità competente a formare l'atto conclusivo o a detenerlo stabilmente.

Pertanto i concorrenti, e gli operatori economici che ne motivano l'interesse, hanno facoltà di esercitare l'accesso ai verbali di gara, ivi compresi quelli della commissione giudicatrice, degli atti e dei pareri adottati a supporto delle determinazioni adottate dall'Azienda Ospedaliera , a norma della legge n. 241/1990 e dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 163/2006.

Dietro motivata richiesta dei concorrenti è assicurato l'accesso agli atti valutati dall'Azienda Ospedaliera per l'ammissione alla procedura, per la verifica della sussistenza dei requisiti di partecipazione, per la valutazione dell'offerta e l'attribuzione dei punteggi, fatta eccezione per gli eventuali pareri legali acquisiti dall'Amministrazione in ordine all'affidamento.

L'Azienda Ospedaliera assicura la tutela della riservatezza dei dati inerenti il know-how ed il segreto tecnico o commerciale eventualmente contenuti negli atti di gara e nei progetti presentati dai concorrenti invitandoli, a propria discrezione ed alternativamente in fase di offerta o in occasione della richiesta di accesso agli atti da parte degli interessati, a motivatamente precisare quali documenti debbano intendersi coperti da segreto. Resta impregiudicata la facoltà del concorrente di richiedere l'accesso ai documenti dichiarati riservati per segreto tecnico o commerciale in vista della difesa in giudizio dei propri interessi.

L'accesso all'elenco dei candidati o degli offerenti è differito, rispettivamente, sino alla conclusione delle operazioni di selezione dei concorrenti ed al termine di presentazione delle offerte. L'accesso alle offerte di gara è differito sino all'approvazione dell'aggiudicazione.

La pubblica amministrazione non è tenuta ad elaborare dati in suo possesso al fine di soddisfare le richieste di accesso. (art. 2 D.P.R. 184/2006).

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

Art. 65.**(Forma per l'esercizio del diritto di accesso)**

Per accesso formale si intende la visione e/o estrazione di copie di documenti amministrativi

Per accesso informale si intende la visione e/o estrazione di copie di documenti amministrativi senza particolari formalità, su istanza anche verbale del richiedente.

Visto l'art. 5 del D.P.R. 184/20066, in considerazione degli elementi di riservatezza relativi alla libera concorrenza dei controinteressati, il diritto di accesso per gli atti relativi alla gara in oggetto può essere esercitato solo in modo formale mediante richiesta scritta.

Le domande per l'esercizio del diritto di accesso devono essere inoltrate al seguente indirizzo: Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " Via Enrico Toti n°76 – 90128 PALERMO.

Art. 66.**(Ufficio competente)**

Le domande per l'esercizio del diritto di accesso - da presentarsi con le forme indicate dall'Ufficio competente - devono essere inoltrate al seguente indirizzo:
Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " -
Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
90128 PALERMO Tel. 091/655.5500 Fax 091/655.5502.

Art. 67.**(Irregolarità o incompletezza della domanda)**

Nel caso in cui la domanda di accesso sia irregolare o incompleta l'Azienda sanitaria ne darà, entro dieci giorni lavorativi, tempestiva comunicazione al richiedente a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno o altro mezzo idoneo atto ad accertare la ricezione.

Art. 68.**(Accoglimento della domanda)**

L'atto di accoglimento della richiesta di accesso riporterà l'indicazione dell'ufficio e della sede presso cui rivolgersi, dei giorni e dell'orario dello stesso nonché il termine, non inferiore a quindici giorni, entro il quale esercitare lo stesso.

L'accoglimento della domanda di accesso ad un documento amministrativo comporta anche la facoltà di accesso agli altri documenti amministrativi nello stesso richiamati ed appartenenti al medesimo procedimento.

Art. 69.**(Costi dell'accesso)**

L'esame dei documenti é gratuito, le copie dei documenti sono rilasciate subordinatamente al pagamento degli importi dovuti relativi ai costi di riproduzione determinato nella seguente misura:

€ 0,30= per facciata per formato UNIA4 e € 0,60= per facciata per formato UNIA3

Art. 70.**(Rilascio di copie autenticate)**

Su richiesta dell'interessato le copie possono essere autenticate. In tal caso vengono rilasciate previo versamento dell'imposta di bollo. La certificazione di conformità all'originale viene effettuata secondo le modalità previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**.**

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

Art. 71.**(Pagamento spese di riproduzione)**

Gli importi di cui al precedente articolo 69, preventivamente determinati da parte dell'Area Provveditorato devono essere rimborsati all'Azienda Ospedaliera alternativamente mediante: versamento presso la cassa autorizzata dell'Economo o mediante bonifico bancario al Tesoriere dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " "c/o BANCA NAZIONALE DEL LAVORO di Palermo (Coordinate Bancarie ABI 01005 – CAB 04600 – CC 00000020017- codice IBAN IT 10 W 01005 04600 00000020017), specificando come causale "Rimborso spese di accesso Legge n° 241/90".

Art. 72.**(Differimento dell'accesso)**

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs 12 Aprile 2006, il diritto di accesso è differito:

a) nelle procedure aperte, in relazione all'elenco dei soggetti che hanno presentato offerte, fino alla scadenza del termine per la presentazione delle medesime;
b) nelle procedure ristrette e negoziate, e in ogni ipotesi di gara informale, in relazione all'elenco dei soggetti che hanno fatto richiesta di invito o che hanno segnalato il loro interesse, e in relazione all'elenco dei soggetti che hanno presentato offerta, fino alla scadenza del termine per la presentazione delle offerte medesime; ai soggetti la cui richiesta di invito sia stata respinta, è consentito l'accesso all'elenco dei soggetti che hanno fatto richiesta di invito o che hanno segnalato il loro interesse, dopo la comunicazione ufficiale, da parte delle stazioni appaltanti, dei nominativi da invitare;
c) in relazione alle offerte, fino all'approvazione dell'aggiudicazione con provvedimento dell'Azienda Ospedaliera.

Art. 73.**(Rifiuto dell'accesso)**

Ai sensi dell'art. 13, comma 5, del D.Lgs. 163/2006, sono inoltre esclusi il diritto di accesso e ogni forma di divulgazione in relazione:

1. alle informazioni fornite dagli offerenti nell'ambito delle offerte ovvero a giustificazione delle medesime, che costituiscano, secondo motivata e comprovata dichiarazione dell'offerente, segreti tecnici o commerciali;
2. a eventuali ulteriori aspetti riservati delle offerte, da individuarsi in sede di regolamento;
3. ai pareri legali acquisiti dai soggetti tenuti all'applicazione del presente codice, per la soluzione di liti, potenziali o in atto, relative ai contratti pubblici;
4. alle relazioni riservate del direttore dei lavori e dell'organo di collaudo sulle domande e sulle riserve dell'impresa esecutrice del contratto.

In relazione all'ipotesi di cui ai numeri 1 e 2, è comunque consentito l'accesso al concorrente che lo chieda in vista della difesa in giudizio dei propri interessi in relazione alla procedura di affidamento del contratto nell'ambito della quale viene formulata la richiesta di accesso.

PARTE DI PAGINA LASCIATA INTENZIONALMENTE IN BIANCO

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

-CAPO II Disposizioni di semplificazione per la partecipazione delle imprese alle procedure di gare pubbliche

Art. 74.**(Sostituzione delle certificazioni amministrative)**

La sostituzione delle certificazioni amministrative tramite dichiarazioni, in conformità con quanto previsto dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 " Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa "è ammessa, nei casi di cui agli articoli successivi, esclusivamente in relazione alla documentazione di fatti, stati e qualità riguardanti l'impresa e le situazioni personali dei singoli amministratori, come previsto dagli articolo 46 e 47 dello stesso D.P.R..

Le dichiarazioni relative alle imprese sono sottoscritte dal legale rappresentante; quelle riguardanti i singoli amministratori dagli interessati.

Nei procedimenti di gara di rilevanza comunitaria, la sostituzione delle certificazioni amministrative con dichiarazioni è ammessa, da parte di imprese di altri Stati membri, ai sensi e con le modalità previste dalla normativa comunitaria e dalle leggi statali di recepimento.

Art. 75.**(Integrazioni e accertamenti d'ufficio)**

L'Azienda Ospedaliera può richiedere chiarimenti ed integrazioni delle dichiarazioni presentate ai sensi dell'articolo che precede, nonché procedere, in qualsiasi fase della procedura, ad accertamenti d'ufficio circa i requisiti documentati dalle imprese con dichiarazioni sostitutive.

Qualora dagli accertamenti in questione, emergono dichiarazioni false, l'Amministrazione, salvi gli adempimenti previsti dalla legge penale, provvede in conformità all'ordinamento vigente, alla revoca degli atti eventualmente già adottati a favore dell'impresa.

Art. 76.**(Certificazioni a corredo delle offerte)**

Tutti i requisiti comprovabili tramite certificazioni amministrative, richiesti per l'ammissione e per l'aggiudicazione dal bando di gara, sono temporaneamente sostituiti da dichiarazioni rese dal soggetto competente a norma del precedente art. 74 del presente capitolato. La sostituzione opera in via definitiva nei casi previsti dalla legislazione vigente.

Le certificazioni, temporaneamente sostituite ai sensi del primo comma, sono prodotte dalle Imprese estratte ai sensi dell'articolo 48 del D.Lgs n°163 del 12 Aprile 2006, e dall'Impresa aggiudicataria e dalla seconda impresa in graduatoria, successivamente all'aggiudicazione.

I certificati concernenti i precedenti penali e i carichi pendenti dell'Impresa aggiudicataria nonché quelli relativi ai procedimenti di applicazione delle misure di prevenzione di cui alla normativa statale contro la mafia sono richiesti a cura dell'Azienda Ospedaliera.

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

Art. 77.**(Trattamento dei dati personali)**

Ai sensi dell'art.13, comma 1, del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n°196, i dati personali forniti dalle Imprese partecipanti saranno raccolti presso l'Area Provveditorato dell'Azienda Ospedaliera per le finalità di gestione dell'appalto in questione e saranno trattati anche successivamente all'eventuale stipulazione del contratto di fornitura, per finalità inerenti alla gestione del contratto medesimo.

Il trattamento dei dati personali (registrazione, organizzazione, conservazione) svolto con strumenti informatici e/o cartacei idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, sarà improntato a liceità e correttezza, nella piena tutela dei diritti dei soggetti candidati e della loro riservatezza con i contemperamenti previsti dalla legge 7 agosto 1990, n. 241. In particolare il trattamento dei dati richiesti per la partecipazione alla presente gara ha la sola finalità di consentire l'accertamento del possesso dei requisiti di idoneità e dell'inesistenza di cause ostative.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio, pena esclusione, ai fini sia della partecipazione alla procedura di gara , dell'aggiudicazione dell'appalto,della stipulazione del contratto e dell'adempimento di tutti gli obblighi conseguenti ai sensi di legge.

Le medesime informazioni potranno essere eventualmente comunicate agli uffici della stessa Azienda interessati alla gestione dell'appalto.

L'Impresa interessata gode dei diritti di cui all'articolo 7 del citato Decreto n°196/2003 i quali potranno essere fatti valere nei confronti dell'Azienda Ospedaliera, tra i quali figura il diritto d'accesso ai dati che la riguardano, il diritto di far rettificare, aggiornare, completare i dati erronei, incompleti od inoltrati in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Tali diritti potranno essere esercitati nei confronti del responsabile del procedimento ovvero direttamente nei confronti dell'Azienda Ospedaliera titolare del trattamento,

L'impresa concorrente dovrà esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, a cura del personale dell'Azienda preposto alla conservazione delle offerte e all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento della procedura di aggiudicazione dell'appalto, mediante la compilazione e la consegna del modulo di informativa " allegato "D " al presente capitolato e di seguito riportato:

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N°196 (CODICE IN MATERIALE DEI DATI PERSONALI)

1) Fonte dei dati

I dati personali oggetto del trattamento da Lei forniti, ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito dell'attività posta in essere dall'Azienda Ospedaliera, verranno trattati nel rispetto della normativa sopra richiamata e dei relativi obblighi di riservatezza ed al fine di accertare i requisiti di idoneità economico-finanziaria e tecnico organizzativa al fine di consentire la partecipazione alla gara d'appalto e qualora risultasse aggiudicataria al fine di stipulare il relativo contratto in adempimento di quanto prescritto dalla normativa vigente in materia di appalti pubblici nonché al fine di accertare i requisiti di idoneità morale nei limiti dell'autorizzazione del Garante della privacy n°7/2004 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n°190 del 14 Agosto 2004.

PER ACCETTAZIONE

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76 – 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

2) Finalità del trattamento
I dati personali oggetto del trattamento verranno utilizzati esclusivamente per le finalità istituzionali di rilevante interesse pubblico connesse o strumentali all'attività dell'Azienda Ospedaliera di cui al regolamento adottato dall'Azienda ai sensi dell'art. 20 comma II del D.Lgs 196/2003, e precisamente:

2.1. Adempimento di obblighi previsti dalla legge, dai regolamenti e dalla normativa comunitaria, nonché da disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e controllo (es. centrale rischi, legge sull'usura, antiriciclaggio, oneri fiscali, etc.)
2.2. Amministrazione dei fornitori;
2.3. Assolvimento di obblighi contrattuali;
2.4. Amministrazione di contratti, ordini, spedizioni, fatture e relativa gestione di attività amministrative, commerciali e fiscali;
2.5. Servizi assicurativi;
2.6. Attività sanzionatorie e di tutela;
2.7. Attività di controllo ed ispettive;
2.8. Gestione del contenzioso.

Con riferimento alle suddette finalità il conferimento dei Suoi dati personali è necessario per l'instaurazione, la prosecuzione e corretta gestione del contratto, pertanto l'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrà causare la mancata instaurazione del rapporto contrattuale, ovvero, in corso di tale rapporto, l'impossibilità a proseguirlo.
3) Modalità di trattamento dei dati
Tali finalità prevedono lo svolgimento delle operazioni di raccolta, registrazione, conservazione e modificazione dei dati personali mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.
I dati potranno essere trattati con la collaborazione di soggetti terzi espressamente nominati dal Titolare o dai Responsabili del Trattamento.
4) Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati
I dati personali potranno essere trasmessi a soggetti ai quali la comunicazione è prevista da disposizioni di legge o di regolamento, nonché, per l'esecuzione di obblighi contrattuali, a banche, assicurazioni, enti locali, consulenti, liberi professionisti, società ed imprese.
5) Durata del trattamento.
I dati verranno trattati per tutta la durata del rapporto contrattuale instaurati ed anche successivamente per l'espletamento di tutti gli adempimenti di legge.
6) Diritti di cui all'art. 7
L'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " comunica inoltre che agli effetti del Codice:
Titolare del trattamento è il Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone, con sede a Palermo Via del Vespro n°129 .
L'interessato potrà rivolgersi al Titolare del trattamento per far valere i Suoi diritti così come previsto dall'art. 7 del Decreto Legislativo 20 Giugno 2003, n°196.

Art. 78.**(Risoluzione delle controversie e Foro competente)**

Tutte le controversie di natura legale o tecnica che dovessero insorgere tra le parti nel corso dell'esecuzione o dell'interpretazione del contratto dovranno, se possibile, essere risolte in via amministrativa, attraverso l'intervento del Responsabile del Procedimento, nel termine di 90 giorni da quello in cui è stata fatta richiesta scritta, contenente le precisazioni idonee alla determinazione delle ragioni addotte, alle conseguenze

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____
Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

derivanti dal comportamento contestato e dalla eventuale quantificazione delle pretese, allegando un'idonea ed analitica documentazione.

Il Responsabile del procedimento applicherà i procedimenti previsti dall'articolo 239 (Transazione) e 240 (Accordo Bonario) del D. Lgs n°163/2006.

Le controversie che dovessero sorgere in sede di esecuzione della fornitura, non potranno avere mai alcun effetto interruttivo o sospensivo della fornitura stessa.

Per qualsiasi controversia che dovesse sorgere tra le parti in ordine alla interpretazione del contratto o del capitolato, purché abbiano la loro fonte nella Legge e non siano risolvibili secondo quanto soprapprescritto e comunque non si raggiunga l'accordo fra le parti in via amichevole, sarà competente il Foro di Palermo.

PARTE DI PAGINA LASCIATA INTENZIONALMENTE IN BIANCO

PER ACCETTAZIONE

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76 – 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

PARTE VIII DISCIPLINARE TECNICO E MODALITÀ DI ESECUZIONE DELL'APPALTO

-CAPO I – Prodotti e gestione della fornitura e dei servizi complementari.

Art. 79.**(Caratteristiche tecnico minime dei beni)**

Le tipologie con le relative caratteristiche tecnico qualitative dello strumentario chirurgico, ed ai quantitativi e alle caratteristiche sono specificati nell'articolo 3 del presente capitolato.

Gli articoli devono essere in possesso del marchio "CE" secondo quanto previsto dal D.to L.vi 24 Febbraio 1997, n. 46, in attuazione della Direttiva 93/42/CEE.

Le caratteristiche dei prodotti dovranno essere conformi alle vigenti norme di legge per quanto attiene alla produzione, alla importazione ed alla immissione in commercio.

La configurazione e le caratteristiche tecniche,operative e funzionali minime, cui devono corrispondere i beni , sono le seguenti dando atto che l'Impresa concorrente potrà discostarsi dalle caratteristiche tecniche, operative, funzionali minime richieste a condizione che la caratteristica sia pari o superiore a quella di seguito riportata:

LOTTO N°1: SISTEMA LASER PER IL TRATTAMENTO AMBULATORIALE DEGLI ACUFENI.

CONFIGURAZIONE E CARATTERISTICHE TECNICO/FUNZIONALI MINIME

N°1 SISTEMA LASER PER IL TRATTAMENTO AMBULATORIALE DEGLI ACUFENI.LETTOERGOMETRO.

• Potenza non superiore a 300 mW	REQUISITO MINIMO
• Lunghezza d'onda di almeno 830 nm	REQUISITO MINIMO
• Dotato di display per la visualizzazione dei principali parametri	REQUISITO MINIMO
• Modalità di emissione: continuo e impulsato	REQUISITO MINIMO
• Completo dei seguenti accessori: − N.1 Laser Probe; − N.1 Braccio flessibile; − N.2 Occhiali protettivi.	REQUISITO MINIMO

In generale l'apparecchiatura deve soddisfare i seguenti requisiti:

- Essere conformi a tutte le normative nazionali ed internazionali vigenti nella specifica materia ancorché emanate successivamente alla formulazione dell'offerta; nessun onere aggiuntivo potrà peraltro essere richiesto dalle ditte aggiudicatarie per quanto connesso a detto adeguamento.
- L'apparecchiatura deve rispondere alle norme e/o direttive:
  - Direttiva Europea 93/42 CEE (recepita con D.Lgs. 46/97) e successive modificazioni ed integrazioni;
  - Obbligo di Notifica al Ministero della salute ex D.M. 21 dicembre 2009;

- Conformità alla norma CEI EN 60601-1 (CEI 62.5) – "Apparecchi elettromedicali" ed alle norme CEI EN 60601-2-XX di pertinenza;
- I prodotti con marchio CE devono possedere i requisiti previsti dalla vigente normativa in materia (D. Lgs 46/97: Attuazione Direttiva 93/42/CEE concernente i dispositivi medici - USP).

La configurazione di base deve comunque comprendere:

1. Tutto quanto necessiti (accessori e/o materiale quali cavi, connettori e software) per la messa in funzione, il collaudo e l'inizio del funzionamento dell'apparecchiatura;
2. Installazione chiavi in mano presso i locali previsti;
3. Istruzione del personale;
4. Fornitura della versione originale e relativa traduzione in italiano (se l'originale è scritto in altra lingua), dei manuali per operatore e dei manuali completi di assistenza con i disegni schematici e la lista dei componenti.

Specifiche generali

1. Completezza: attrezzature fornite complete di ogni parte, con adeguata adozione di accessori, per un regolare e sicuro funzionamento;
2. Massima operatività del sistema: intesa in termini di massima **operatività**, di **semplicità di utilizzo** e di **intuitività ed immediatezza** dei comandi e delle indicazioni/allarmi visivi ed acustici, non a scapito, si intende, delle prestazioni e della disponibilità di funzioni avanzate; infine, intesa ancora in termini di congruità degli **ingombri** e dei **pesi**;
3. Massima standardizzazione: con particolare riferimento alla componentistica;
4. Sicurezza: presenza di tutti gli accorgimenti utili a scongiurare danni all'operatore e al paziente anche in caso di erroneo utilizzo e programmazione; software garantito scevro da errori che compromettano l'analisi e il corretto riconoscimento degli eventi;
5. Insensibilità ai problemi di continuità di rete: i sistemi, ed in particolare le parti a microprocessore, non devono deteriorarsi o perdere le proprie caratteristiche di affidabilità e sicurezza in caso di mancanza di alimentazione elettrica di rete (o altra alimentazione) per guasti o black out, oppure in presenza di disturbi di linea (picchi, radiofrequenza, ampie variazioni di tensione); con particolare riferimento ai disturbi eventualmente derivanti dall'uso contemporaneo nell'Unità Operativa Autonoma di altre attrezzature o di condizionamento dell'aria

LOTTO N°2: AUDIOMETRO.

CONFIGURAZIONE E CARATTERISTICHE TECNICO/FUNZIONALI MINIME.

N°1 AUDIOMETRO.

• Audiometro clinico diagnostico a due canali indipendenti e autonomi	REQUISITO MINIMO
• Dotato di cuffie altamente desonorizzate	REQUISITO MINIMO
• Dotato di vibratore osseo	REQUISITO MINIMO

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

Segue N°1 AUDIOMETRO.

• In grado di eseguire i seguenti test tonali e vocali: SISI, ABLB, STENGER, WEBER, BEKESY TEST, DLI, DLF, MLD, MLB	REQUISITO MINIMO
• Range dinamico di frequenza via aerea: 125 - 20 Khz	REQUISITO MINIMO
• Range dinamico di intensità via aerea: -10 dB a 120 dB	REQUISITO MINIMO
• Range dinamico di frequenza via ossea: 250 - 8 Khz	REQUISITO MINIMO
• Range dinamico di intensità via ossea: -10 dB a 80 dB	REQUISITO MINIMO
• Passo attenuatore da 1,2 e 5 dB	REQUISITO MINIMO
• Dotato di porta RS232 per trasferimento dati a PC e collegamento a stampante	REQUISITO MINIMO
• Completo dei seguenti accessori: ↳ n. 1 paio di cuffie monitor ↳ n. 1 paio di cuffie per alta frequenza	REQUISITO MINIMO

In generale l'apparecchiatura deve soddisfare i seguenti requisiti:

- Essere conformi a tutte le normative nazionali ed internazionali vigenti nella specifica materia ancorché emanate successivamente alla formulazione dell'offerta; nessun onere aggiuntivo potrà peraltro essere richiesto dalle ditte aggiudicatarie per quanto connesso a detto adeguamento.
- L'apparecchiatura deve rispondere alle norme e/o direttive:
  - Direttiva Europea 93/42 CEE (recepita con D.Lgs. 46/97) e successive modificazioni ed integrazioni;
  - Obbligo di Notifica al Ministero della salute ex D.M. 21 dicembre 2009;
  - Conformità alla norma CEI EN 60601-1 (CEI 62.5) – "Apparecchi elettromedicali" ed alle norme CEI EN 60601-2-XX di pertinenza;
- I prodotti con marchio CE devono possedere i requisiti previsti dalla vigente normativa in materia (D. Lgs 46/97: Attuazione Direttiva 93/42/CEE concernente i dispositivi medici - USP).

La configurazione di base deve comunque comprendere:

1. Tutto quanto necessiti (accessori e/o materiale quali cavi, connettori e software) per la messa in funzione, il collaudo e l'inizio del funzionamento dell'apparecchiatura;
2. Installazione chiavi in mano presso i locali previsti;
3. Istruzione del personale;
4. Fornitura della versione originale e relativa traduzione in italiano (se l'originale è scritto in altra lingua), dei manuali per operatore e dei manuali completi di assistenza con i disegni schematici e la lista dei componenti.

Specifiche generali

1. Completezza: attrezzature fornite complete di ogni parte, con adeguata adozione di accessori, per un regolare e sicuro funzionamento;

2. Massima operatività del sistema: intesa in termini di massima **operatività**, di **semplicità di utilizzo** e di **intuitività ed immediatezza** dei comandi e delle indicazioni/allarmi visivi ed acustici, non a scapito, si intende, delle prestazioni e della disponibilità di funzioni avanzate; infine, intesa ancora in termini di congruità degli **ingombri** e dei **pesi**;
3. Massima standardizzazione: con particolare riferimento alla componentistica;
4. Sicurezza: presenza di tutti gli accorgimenti utili a scongiurare danni all'operatore e al paziente anche in caso di erroneo utilizzo e programmazione; software garantito scevro da errori che compromettano l'analisi e il corretto riconoscimento degli eventi;
5. Insensibilità ai problemi di continuità di rete: i sistemi, ed in particolare le parti a microprocessore, non devono deteriorarsi o perdere le proprie caratteristiche di affidabilità e sicurezza in caso di mancanza di alimentazione elettrica di rete (o altra alimentazione) per guasti o black out, oppure in presenza di disturbi di linea (picchi, radiofrequenza, ampie variazioni di tensione); con particolare riferimento ai disturbi eventualmente derivanti dall'uso contemporaneo nell'Unità Operativa Autonoma di altre attrezzature o di condizionamento dell'aria

LOTTO N°3: VIDEOCULOSCOPIO.

CONFIGURAZIONE E CARATTERISTICHE TECNICO/FUNZIONALI MINIME

N°1 VIDEOCULOSCOPIO.

• Sistema per la visualizzazione delle immagini oculari per l'effettuazione di prove vestibolari.	REQUISITO MINIMO
• Possibilità di visualizzazione dei test direttamente su monitor.	REQUISITO MINIMO
• Completo di n.1 maschera con n.2 telecamere a infrarossi integrate.	REQUISITO MINIMO
• Completo di n.2 telecamere analogiche ambientali collegabili al sistema.	REQUISITO MINIMO
• Possibilità di visualizzare contemporaneamente sullo schermo più segnali video.	REQUISITO MINIMO
• Uscite video: analogico, composito e digitale.	REQUISITO MINIMO
• Completo di monitor medicale di almeno 15 pollici.	REQUISITO MINIMO

In generale l'apparecchiatura deve soddisfare i seguenti requisiti:

- Essere conformi a tutte le normative nazionali ed internazionali vigenti nella specifica materia ancorché emanate successivamente alla formulazione dell'offerta; nessun onere aggiuntivo potrà peraltro essere richiesto dalle ditte aggiudicatarie per quanto connesso a detto adeguamento.
- L'apparecchiatura deve rispondere alle norme e/o direttive:
  - Direttiva Europea 93/42 CEE (recepita con D.Lgs. 46/97) e successive modificazioni ed integrazioni;
  - Obbligo di Notifica al Ministero della salute ex D.M. 21 dicembre 2009;

- Conformità alla norma CEI EN 60601-1 (CEI 62.5) – "Apparecchi elettromedicali" ed alle norme CEI EN 60601-2-XX di pertinenza;
- I prodotti con marchio CE devono possedere i requisiti previsti dalla vigente normativa in materia (D. Lgs 46/97: Attuazione Direttiva 93/42/CEE concernente i dispositivi medici - USP).

La configurazione di base deve comunque comprendere:

1. Tutto quanto necessiti (accessori e/o materiale quali cavi, connettori e software) per la messa in funzione, il collaudo e l'inizio del funzionamento dell'apparecchiatura;
2. Installazione chiavi in mano presso i locali previsti;
3. Istruzione del personale;
4. Fornitura della versione originale e relativa traduzione in italiano (se l'originale è scritto in altra lingua), dei manuali per operatore e dei manuali completi di assistenza con i disegni schematici e la lista dei componenti.

Specifiche generali

1. Completezza: attrezzature fornite complete di ogni parte, con adeguata adozione di accessori, per un regolare e sicuro funzionamento;
2. Massima operatività del sistema: intesa in termini di massima **operatività**, di **semplicità di utilizzo** e di **intuitività ed immediatezza** dei comandi e delle indicazioni/allarmi visivi ed acustici, non a scapito, si intende, delle prestazioni e della disponibilità di funzioni avanzate; infine, intesa ancora in termini di congruità degli **ingombri** e dei **pesi**;
3. Massima standardizzazione: con particolare riferimento alla componentistica;
4. Sicurezza: presenza di tutti gli accorgimenti utili a scongiurare danni all'operatore e al paziente anche in caso di erroneo utilizzo e programmazione; software garantito scevro da errori che compromettano l'analisi e il corretto riconoscimento degli eventi;
5. Insensibilità ai problemi di continuità di rete: i sistemi, ed in particolare le parti a microprocessore, non devono deteriorarsi o perdere le proprie caratteristiche di affidabilità e sicurezza in caso di mancanza di alimentazione elettrica di rete (o altra alimentazione) per guasti o black out, oppure in presenza di disturbi di linea (picchi, radiofrequenza, ampie variazioni di tensione); con particolare riferimento ai disturbi eventualmente derivanti dall'uso contemporaneo nell'Unità Operativa Autonoma di altre attrezzature o di condizionamento dell'aria

LOTTO N°4: VIDEOTOSCOPIO.

CONFIGURAZIONE E CARATTERISTICHE TECNICO/FUNZIONALI MINIME

N°1 VIDEOCULOSCOPIO.

• Illuminazione a luce LED	REQUISITO MINIMO
• Distanza di lavoro di almeno 8 mm	REQUISITO MINIMO
• Software compatibile con Windows Xp e Vista per l'acquisizione, l'archiviazione e la stampa delle immagini	REQUISITO MINIMO

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____
Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

Segue N°1 VIDEOCULOSCOPIO.

• Dotato di sistema di preriscaldamento per la riduzione dell''appannamento dell'ottica	REQUISITO MINIMO
• Utilizzabile con speculi standard da 4 mm	REQUISITO MINIMO

In generale l'apparecchiatura deve soddisfare i seguenti requisiti:

- Essere conformi a tutte le normative nazionali ed internazionali vigenti nella specifica materia ancorché emanate successivamente alla formulazione dell'offerta; nessun onere aggiuntivo potrà peraltro essere richiesto dalle ditte aggiudicatarie per quanto connesso a detto adeguamento.
- L'apparecchiatura deve rispondere alle norme e/o direttive:
  - Direttiva Europea 93/42 CEE (recepita con D.Lgs. 46/97) e successive modificazioni ed integrazioni;
  - Obbligo di Notifica al Ministero della salute ex D.M. 21 dicembre 2009;
  - Conformità alla norma CEI EN 60601-1 (CEI 62.5) – "Apparecchi elettromedicali" ed alle norme CEI EN 60601-2-XX di pertinenza;
- I prodotti con marchio CE devono possedere i requisiti previsti dalla vigente normativa in materia (D. Lgs 46/97: Attuazione Direttiva 93/42/CEE concernente i dispositivi medici - USP).

La configurazione di base deve comunque comprendere:

1. Tutto quanto necessiti (accessori e/o materiale quali cavi, connettori e software) per la messa in funzione, il collaudo e l'inizio del funzionamento dell'apparecchiatura;
2. Installazione chiavi in mano presso i locali previsti;
3. Istruzione del personale;
4. Fornitura della versione originale e relativa traduzione in italiano (se l'originale è scritto in altra lingua), dei manuali per operatore e dei manuali completi di assistenza con i disegni schematici e la lista dei componenti.

Specifiche generali

1. Completezza: attrezzature fornite complete di ogni parte, con adeguata adozione di accessori, per un regolare e sicuro funzionamento;
2. Massima operatività del sistema: intesa in termini di massima **operatività**, di **semplicità di utilizzo** e di **intuitività ed immediatezza** dei comandi e delle indicazioni/allarmi visivi ed acustici, non a scapito, si intende, delle prestazioni e della disponibilità di funzioni avanzate; infine, intesa ancora in termini di congruità degli **ingombri** e dei **pesi**;
3. Massima standardizzazione: con particolare riferimento alla componentistica;
4. Sicurezza: presenza di tutti gli accorgimenti utili a scongiurare danni all'operatore e al paziente anche in caso di erroneo utilizzo e programmazione; software garantito scevro da errori che compromettano l'analisi e il corretto riconoscimento degli eventi;
5. Insensibilità ai problemi di continuità di rete: i sistemi, ed in particolare le parti a microprocessore, non devono deteriorarsi o perdere le proprie caratteristiche di affidabilità e sicurezza in caso di mancanza di alimentazione elettrica di rete (o altra alimentazione) per guasti o black out, oppure in presenza di disturbi di linea (picchi, radiofrequenza, ampie variazioni di tensione); con particolare riferimento ai disturbi eventualmente derivanti dall'uso contemporaneo nell'Unità Operativa Autonoma di altre attrezzature o di condizionamento dell'aria

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

Art. 80.**(Equivalenza)**

Qualora la descrizione del bene messo a gara dovesse individuare una fabbricazione o provenienza determinata o un procedimento particolare, un marchio o un brevetto determinato, un tipo o un'origine o una produzione specifica che avrebbero come effetto di favorire o eliminare talune imprese o prodotti detta indicazione deve intendersi integrata dalla menzione **"o equivalente".**

Pertanto l'Impresa concorrente può presentare un bene anche non conforme alle specifiche riportare in allegato tecnico purché funzionamente equivalente dal punto di vista clinico ed è obbligato a segnalarlo con separata dichiarazione da allegare alla relativa scheda tecnica. In tal caso l'Impresa concorrente deve provare, con qualsiasi mezzo appropriato, che le soluzioni da lui proposte ottemperano in maniera equivalente ai requisiti definiti nelle specifiche tecniche.

Art. 81.**(Garanzia)**

L'impresa aggiudicataria si assume l'obbligo di fornire apparecchiature di produzione corrente , nuove di fabbrica, modelli di recente immissione sul mercato, non ricondizionate né riassemblate. Le apparecchiature fornite devono contenere tutti i più aggiornati accorgimenti in termini tecnici ed essere prive di difetti dovuti a progettazione, errata esecuzione od installazione e a vizi di materiali impiegati e devono possedere a tutti i requisiti indicati dall'Impresa aggiudicataria nell'offerta e nella documentazione tecnica, nonché in vigore all'atto del collaudo.

Le apparecchiature fornite, a prescindere che siano prodotti dall'Impresa aggiudicataria e da Imprese terze, dovranno essere garantiti dall'Impresa aggiudicataria per tutti i vizi costruttivi ed i difetti di malfunzionamento, per tutta la durata contrattuale, a partire dalla data di collaudo con esito favorevole.

L'Impresa aggiudicataria è tenuta ad eliminare, a proprie spese, tutti i difetti manifestatisi dai beni durante il periodo di garanzia, dipendenti da vizi di costruzione, di installazione, di configurazione e da difetti dei materiali impiegati.

L'impresa aggiudicataria è tenuta a garantire parti originali di ricambio per almeno 10 anni a decorrere dalla data di scadenza del periodo di garanzia.

Art. 82.**(Requisiti per l'installazione e l'esercizio)**

L'Impresa concorrente dovrà elencare i requisiti installativi e di esercizio dei componenti significativi dell'apparecchiatura o del bene offerto , in base al seguente elenco indicativo e non esaustivo:

- dimensioni fisiche e peso dei dispositivi e degli alloggiamenti;
- requisiti strutturali per l'installazione, ove applicabile (carichi statici, numero di punti di appoggio, ecc.);
- requisiti fisici ed ambientali per l'installabilità (ad esempio: temperatura e umidità di esercizio, ecc.);
- requisiti elettrici ed impiantistici (corrente nominale e massima, tensione di alimentazione, frequenza, numero fasi, descrizione delle batterie, necessità di alimentazione di emergenza, ecc.);
- requisiti specifici in relazione allo smaltimento di fluidi e rifiuti speciali;
- tipi di allarmi e accortezze;
- necessità di particolari condizioni di funzionamento.

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

Art. 83. (**Garanzia : Assistenza e manutenzione Full Risk)**

L'Impresa aggiudicataria durante dovrà garantire un periodo di garanzia con manutenzione di tipo globale assicurativo full risk tutto compreso per un periodo che non può essere inferiore ai 36 (trentasei) mesi a partire dalla data di buon esito del collaudo.

Durante tutto il periodo contrattuale, il fornitore dovrà garantire la funzionalità delle apparecchiature attraverso la manutenzione ordinaria preventiva, in grado di soddisfare le norme ISO 9001:2008, Processo "Gestione degli strumenti".

A partire dalla data del positivo collaudo, e per tutta la durata del contratto, l'Impresa aggiudicataria dovrà, a proprio carico oneri e spese, erogare il servizio di assistenza tecnica e manutenzione "Full-Risk" (manutenzione preventiva, manutenzione ordinaria, nelle sue diverse componenti) volto a garantire il perfetto funzionamento delle Apparecchiature e del relativo Software (applicativo e non), funzionalmente necessari od in ogni caso da prevedersi per l'apparecchiatura o del perfetto funzionamento dei beni offerti. In altre parole, tutte quelle attività necessarie per mantenere continuamente allineate le componenti hardware e software alle più recenti innovazioni tecnologiche rilasciate dai fornitori, e necessarie per la corretta erogazione del servizio, (l'Aggiornamento tecnologico sia Hardware che Software dovrà avvenire entro sei mesi dalla presentazione sul mercato) nonché tutte le attività necessarie per ripristinare il funzionamento dell'apparecchiatura a fronte di errori.

Sono da comprendersi anche le attività volte al miglioramento o arricchimento funzionale, a seguito di migliorie decise e introdotte dall'Impresa aggiudicataria, implementate a seguito di esplicita approvazione da parte dell'Azienda Ospedaliera .

L'Impresa aggiudicataria dovrà quindi garantire ed assicurare il mantenimento operativo della funzionalità del sistema attraverso attività che assicurino in via continuativa e tempestiva la rimozione delle malfunzioni, il miglioramento delle funzionalità e delle prestazioni (ad esempio quando un programma non ha prestazioni adeguate al livello di servizio convenuto), l'evoluzione tecnico funzionale del sistema, anche con l'aggiornamento periodico, attraverso il miglioramento della funzionalità, dell'affidabilità e dell'efficienza del sistema.

L'Impresa aggiudicataria dovrà anche garantire la fornitura di qualsiasi parte necessaria a mantenere in perfetta efficienza delle Apparecchiature tanto sotto l'aspetto infortunistico, di sicurezza e di rispondenza alle norme, quanto sotto l'aspetto della rispondenza ai parametri tipici delle Apparecchiature stesse, al loro corretto utilizzo, garantendo un servizio tecnico di assistenza e manutenzione sia delle Apparecchiature fornite sia delle singole componenti per i difetti di costruzione e per i guasti dovuti all'utilizzo e/o ad eventi accidentali non riconducibili a dolo. Pertanto il servizio di assistenza dovrà essere onnicomprensivo cioè tutte le sostituzioni, le riparazioni, i reintegri del sistema o di parti di esso, a prescindere che siano prodotti dall'Impresa aggiudicataria o da ditte terze, nonché la fornitura di tutti gli accessori, il software e anche di parti di ricambio soggette a consumo, es. batterie od accumulatori..

Inoltre l'Impresa aggiudicataria deve garantire, per tutta la durata del contratto, il medesimo livello qualitativo delle Apparecchiature come accertato all'atto del collaudo: in caso di decadimento delle prestazioni di uno o più componenti, esplicitato dall'utilizzatore, non risolvibile con normali interventi di manutenzione, l'Impresa aggiudicataria provvederà a sostituire tali componenti con altre nuove identiche o migliori rispetto alla fornitura originale.

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

Resta inteso che per qualsiasi congegno, parte o elemento meccanico, elettrico e elettronico che presenti rotture o logorii o che comunque diminuisca il rendimento delle Apparecchiature, l'Impresa aggiudicataria dovrà eseguire le dovute riparazioni e/o sostituzioni con materiali di ricambio originali e nuovi di fabbrica e di caratteristiche tecniche identiche o superiori a quelli sostituiti. Resta anche inteso che l'Impresa aggiudicataria si farà carico, a propria cura, oneri e spese, del ritiro e smaltimento dei materiali sostituiti presso i locali e le sedi dell'Azienda Ospedaliera .

L'Impresa aggiudicataria dovrà includere in Offerta la descrizione dei servizi di manutenzione proposti che, dovranno essere così articolati:

- Servizio di Manutenzione Preventiva dal primo anno successivo alla data di collaudo;
- Servizio di Manutenzione Ordinaria (correttiva, adeguativa e componente evolutiva), dalla data di scadenza della garanzia, per la manutenzione correttiva, dalla data di collaudo, per quella adeguativa ed evolutiva;

La manutenzione e l'assistenza rientrano fra i componenti oggetto di fornitura, sino alla scadenza contrattuale. Tale canone dovrà essere proposto nella formula tutto compreso (ovvero senza alcuna spesa aggiuntiva per diritti di chiamata, spese telefoniche, spese di viaggio, indennità di trasferta eccetera) per tutta la durata del contratto.

Il servizio sarà erogato, fermo restando che nessuna tipologia di assistenza preclude l'altra:

- sia attraverso assistenza telefonica;
- sia attraverso collegamento remoto da parte di tecnici specialisti;
- sia attraverso intervento on-site.

L'Impresa aggiudicataria dovrà indicare e descrivere, nel Progetto offerto, le precise e dettagliate modalità di erogazione del servizio proposto, secondo le caratteristiche precisate nel seguito (vedi Disponibilità del servizio).

A scanso di equivoci questa Azienda Ospedaliera ha redatto questo capitolato orientandosi sulla formula full-risk o tutto incluso e ritenendo omnicomprensiva la conduzione dell'appalto, pertanto sono compresi tutti i ricambi e è da escludere il materiale di consumo.

Il processo di manutenzione è attuato in via continuativa fino alla scadenza del contratto. Il processo produce, in sintesi, un corretto funzionamento del Sistema attraverso tutte quelle attività che assicurano in via continuativa la rimozione dei malfunzionamenti, il miglioramento delle funzionalità e delle prestazioni, l'adeguamento costante all'ambiente tecnologico.

MANUTENZIONE PREVENTIVA

Si intende il servizio atto a prevenire l'occorrenza di errori, malfunzioni e guasti, complementare all'attività di correzione delle anomalie della manutenzione ordinaria. Ha l'obiettivo di ridurre il numero di richieste d'intervento a fronte di anomalie, quindi massimizzare l'operatività delle apparecchiature e la produttività dell'utenza. Prevede quell'insieme di attività, verifiche e test, per anticipare e prevenire situazioni critiche dovute a motivazioni diverse, quali, ad esempio non esaustivo:

- Aumento significativo e non previsto dei volumi di attività;
- Introduzione di nuove soluzioni tecnologiche o variazioni dell'ambiente tecnologico ed architetturale. Particolare attenzione si deve riservare alle nuove versioni del cosiddetto software di base utilizzato, Sistema Operativo, eccetera.
- Qualora la casa produttrice delle Apparecchiature evidenzi una situazione che potrebbe portare alla malfunzione o al guasto ;

- In caso di potenziali problemi di sicurezza, effettuando tutti gli interventi raccomandati dal produttore, per assicurare gli adeguati standard di sicurezza;
- In ogni caso interventi di manutenzione programmata per le Apparecchiature atti ad accertarne la piena efficienza di funzionamento.

Il documento del piano annuale di manutenzione preventiva, definisce la pianificazione e la periodicità, ad esempio semestrale, per gli specifici interventi di manutenzione programmata per le diverse apparecchiature oggetto del contratto.

Tale documento dovrà essere concordato per iscritto con l'Azienda Ospedaliera e consegnato alla stessa entro il 15 dicembre dell'anno precedente all'anno di riferimento della manutenzione preventiva da eseguirsi. L'Impresa aggiudicataria è tenuta a rispettare il calendario redatto, eventualmente modificato d'intesa con l'Azienda Ospedaliera , pena l'applicazione delle penali previste nel contratto.

Ogni intervento di manutenzione preventiva è registrato e descritto; verrà redatto un apposito "Verbale di manutenzione preventiva", da consegnare all'Azienda Ospedaliera, il quale dovrà riportare almeno le informazioni relative alle attività svolte, alla data in cui è stata svolta l'attività di manutenzione, al numero di ore nelle quali l'Apparecchiatura è rimasta in stato di fermo e all'elenco delle componenti eventualmente sostituite.

MANUTENZIONE ORDINARIA (CORRETTIVA, ADEGUATIVA E COMPONENTE EVOLUTIVA)

Si intendono quelle attività e quei servizi di assistenza, manutenzione e aggiornamento, comprendenti tutti i necessari interventi per garantire il continuo e regolare funzionamento delle Apparecchiature , quindi si tratta di:

- Manutenzione correttiva, vale a dire la diagnosi e la rimozione delle cause e degli effetti delle malfunzioni dal software (errori o imperfezioni funzionali esistenti nel codice e/o nella logica di un certo modulo applicativo) oltre che dei guasti dalle Apparecchiature. Inoltre assicura il miglioramento tempestivo delle funzionalità e delle prestazioni, per esempio quando un programma non ha prestazioni adeguate al livello di servizio richiesto e ciò è percepito come una malfunzione, richiedendo un intervento di correzione;
- Manutenzione adeguativa, vale a dire l'attività volta ad assicurare la costante aderenza dell'applicazione (e delle Apparecchiature) all'evoluzione dell'ambiente tecnologico del sistema informativo ed al cambiamento dei requisiti (organizzativi, normativi, disposizioni di legge a livello regionale, nazionale, europeo, d'ambiente, eccetera);

Gli aspetti normativi si devono considerare riguardanti sia quelli vigenti, così come quelli che con il tempo potranno essere emanati oppure modificati;

Parimenti, eventuali modifiche dell'assetto organizzativo dell'Azienda, dovranno rientrare nell'attività complessiva di manutenzione.

Si intende dare rilievo e porre l'accento sul fatto che l'Azienda Ospedaliera richiede ed intende includere nel contratto di manutenzione ordinaria in oggetto, anche attività e requisiti più tradizionalmente legati alla manutenzione cosiddetta evolutiva.

L'Azienda Ospedaliera ritiene adeguato ed indispensabile includere tale "componente evolutiva" considerando la durata contrattuale prevista; diversamente si profilerebbe il significativo rischio di "obsolescenza" per il Sistema così come "originariamente" installato e messo in esercizio. Tale componente evolutiva è descritta nel seguito:

- Componente evolutiva della Manutenzione
  - Aspetti evolutivi del Sistema (nuove funzionalità od altre caratteristiche non funzionali, quali usabilità, prestazioni, eccetera), predisposti, proposti o suggeriti dal Fornitore, comprendendo, in ogni caso, anche quegli

interventi ed evoluzioni che danno luogo ad una nuova release/baseline del prodotto iniziale;

- Aspetti evolutivi riguardanti la componente tecnologica e prestazionale delle Apparecchiature che supportano le Postazioni di Lavoro e di refertazione, predisposti dalla casa produttrice, anche se la stessa non costituisce la diretta interfaccia contrattuale dell'Azienda Ospedaliera ;
- Nuove Release applicative e/o tecnologiche predisposti dall'Impresa aggiudicataria di un certo prodotto commerciale e/o software sviluppato ad-hoc del Sistema, anche se tale fornitore non costituisce la diretta interfaccia contrattuale dell'Azienda Ospedaliera.
- Integrazione con il Sistema Informativo Aziendale e con gli altri sotto sistemi in utilizzo presente o futuro presso l'Azienda Ospedaliera , sia per gli aspetti di interoperabilità ed integrazione, sia, in ogni caso, per quelle eventuali nuove soluzioni informative o architetturali adottate dall'Azienda Ospedaliera nel corso del contratto.

In ogni caso si tratta, anche, d'implementazioni che danno luogo ad una nuova release/baseline del prodotto iniziale; per tali motivi l'attivazione in esercizio di tale nuova Release dovrà essere in ogni caso concordata e formalmente approvata dall'Azienda Ospedaliera .

Qualora l'installazione delle nuove versioni del software applicativo dovesse richiedere l'utilizzo di sistemi più avanzati di quelli correntemente in uso o la acquisizione di versioni aggiornate del software di base, il relativo costo sarà a totale carico dell'Impresa aggiudicataria per tutta la durata del periodo contrattuale.

Nel caso la manutenzione riguardi una soluzione integrata di software commerciale (anche successiva a parametrizzazione e personalizzazione), pur in presenza di un'unica interfaccia contrattuale, i servizi riguardanti il prodotto commerciale, sono assicurati direttamente dal fornitore del software commerciale stesso, per gli adeguamenti di tipo civilistico-fiscale, per risolvere malfunzioni e per assicurare l'evoluzione tecnologica, senza quindi considerare errori nella parametrizzazione o personalizzazione.

La riparazione delle Apparecchiature guaste rientra nel servizio in oggetto e deve essere effettuata con parti originali, intendendo per originali parti garantite come nuove. Per le parti in sostituzione è richiesta la certificazione del produttore degli apparati. Qualora, a causa della sostituzione di componenti hardware, si rendesse necessaria l'installazione di componenti software di base e/o di produttività, questa è intesa inclusa nel servizio.

L'Impresa aggiudicataria si impegna altresì a sostituire integralmente una apparecchiatura o del bene nel caso in cui su questa si manifestino guasti e malfunzionamenti ripetuti su inderogabile decisione dell'Azienda Ospedaliera .

Nel caso in cui le apparecchiature non risultino riparabili sarà cura dell'Impresa aggiudicataria provvedere celermente alla loro sostituzione con altrettante equivalenti. Per garantire il mantenimento dell'operatività dei servizi critici (ad es. sportelli e servizi diretti all'utenza), l'Impresa aggiudicataria dovrà eventualmente provvedere, nell'immediato ad apparecchiature provvisorie per il tempo necessario alla riparazione o al ripristino del normale funzionamento.

Si intendono in ogni caso compresi anche gli eventuali interventi necessari su impianti ed apparecchiature di rete e di comunicazione (anche qualora non direttamente realizzati e procurati dal Fornitore in esecuzione del contratto) che si dovessero rendere necessari per il regolare funzionamento dell'intero Sistema.

Le modifiche di tipo correttivo, a differenza delle modifiche adeguative ed evolutive, hanno una modalità di esecuzione di tipo continuativo ed, in linea di massima, non pianificabile, essendo orientate alla rimozione di malfunzioni in essere.

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

Tipicamente, l'attivazione del servizio avviene attraverso una comunicazione proveniente dal servizio di assistenza all'utente, al termine delle relative procedure di classificazione ed escalation.

Gli interventi saranno effettuati da figure professionali con competenze tecniche relative alle apparecchiature oggetto del servizio.

In funzione della tipologia di malfunzionamento, il fornitore si impegna a prendere in carico le segnalazioni ed a procedere alla risoluzione del problema nel rispetto dei livelli di servizio di seguito precisati.

DISPONIBILITÀ DEL SERVIZIO

La disponibilità giornaliera del servizio complessiva dovrà essere:

Disponibilità giornaliera del Servizio	Dalle 08:00 alle 18:00 dal lunedì alla domenica inclusa (7 giorni su 7)

L'intervento tecnico, da prevedersi con caratteristiche del tutto analoghe sia per la garanzia, sia per la manutenzione ordinaria correttiva, dovrà prevedere i livelli di servizio di seguito riportati.

Urgenza	Tempo di intervento	Tempo di ripristino o soluzione temporanea
Critica: problema bloccante; più servizi non sono in grado di svolgere l'attività	4 ore	8 ore
Alta: problema bloccante; un singolo servizio non è in grado di svolgere l'attività	4 ore	8 ore
Media: problema non bloccante; il servizio è in grado di svolgere l'attività ma in modo degradato	1 giorno	3 giorni
Bassa: problema non bloccante; il servizio è in grado di svolgere l'attività senza avvertire in modo significativo il problema stesso	3 giorni	5 giorni

Con "Tempo di intervento" si intende la presa in carico e la prima analisi del problema o malfunzionamento.

Con "Tempo di ripristino" si intende il tempo massimo concesso per applicare una soluzione che ripristini l'operatività del sistema a partire dalla richiesta/segnalazione da parte dell'Utente.

Eventuali inadempimenti e/o ritardi dovuti a causa di forza maggiore dovranno essere comunicati tempestivamente dall'Impresa aggiudicataria , anche mediante fax.

L'Impresa aggiudicataria , dovrà intervenire per individuare la tipologia e l'entità del malfunzionamento e/o guasto entro il termine massimo convenuto, decorrenti dall'ora di inoltro della richiesta da parte dell'Azienda Ospedaliera, pena l'applicazione delle penali di cui al contratto. Il numero di ore/giorni indicato si deve intendere comprensivo del sabato, domenica e festività in genere.

Al termine di ogni intervento l'Impresa aggiudicataria dovrà compilare un apposito rapporto di intervento, riportante gli estremi dello stesso (identificativo chiamata) con la descrizione del problema e la relativa soluzione.

Tale documento, controfirmato anche dall'Azienda Ospedaliera (nella figura del referente dell'unità organizzativa che ha segnalato la malfunzione e/o ha richiesto l'intervento), dovrà contenere, almeno, le seguenti informazioni:

- Il codice di identificazione assegnato univocamente alla chiamata (anche Numero di Protocollo);
- Codice unità organizzativa dell'Azienda Ospedaliera (Identificativo utente);

- Data/Ora della chiamata;
- Descrizione del problema;
- Livello di severità e di priorità assegnati;
- la data e l'ora dell'intervento;
- Lista azioni intraprese;
- l'eventuale tipologia di Apparecchiatura/bene ed il relativo il codice identificativo ;
- il numero di ore lavorative nelle quali l'Apparecchiatura/bene sia, eventualmente, rimasta in stato di fermo, nonché le eventuali componenti sostituite;
- Data/Ora e tipologia esito (chiusura problema o procedura emergenza, eventuale trasferimento a soggetto terzo).

Su base trimestrale, l'Impresa aggiudicataria si impegna a produrre un rapporto dettagliato degli interventi effettuati e dei relativi tempi di risoluzione nel periodo di competenza. Inoltre ed in ogni caso tale rapporto conterrà indicazioni ed informazioni che permettano all'Azienda la valutazione sulle caratteristiche di funzionamento ed efficienza dell'apparecchiatura/bene .

Si precisa che il numero massimo annuo di ore di fermo macchina per manutenzione preventiva e manutenzione correttiva è fissato in 96 ore, esclusivamente nella fascia oraria dalle 18,00 alle 06,00 se non diversamente concordato con l'Azienda Ospedaliera, pena la decurtazione del canone di manutenzione offerto secondo quanto previsto nei successivi articoli. Analogamente e coerentemente anche le attività di upgrade ed aggiornamento legate alla manutenzione del Sistema, con l'ovvia eccezione di quella correttiva, sia per l'aspetto applicativo, sia per la componente delle Apparecchiature, dovrà anch'essa essere svolta esclusivamente nell'orario sopra indicato (18,00- 06,00) se non diversamente concordato con l'Azienda Ospedaliera , questo per minimizzare il disservizio nei confronti dell'Utenza coinvolta che, nel caso coinvolge direttamente anche il cittadino/ paziente.

In ogni caso l'Impresa Offerente potrà proporre, nell'ambito del Progetto, soluzioni di qualsivoglia natura tese a migliorare la qualità del servizio nel suo complesso.

La manutenzione straordinaria di emergenza dovrà essere fornita entro le otto ore lavorative dalla richiesta di intervento, mentre le manutenzioni giornaliere saranno effettuate dall'utente come previsto dai manuali d'uso in lingua italiana che dovranno essere forniti in dotazione.

L'aggiudicatario sarà inoltre tenuto a rendere prontamente disponibile personale specializzato per dare assistenza ai medici nella risoluzione di tutti i problemi tecnico-applicativi che dovessero sorgere durante il periodo di fornitura.

Gli interventi di assistenza tecnica dovranno essere richiesti dall'Unità Operativa utilizzatrice o dall'Unità di Staff di Ingegneria Clinica dell'Azienda Ospedaliera.

Il servizio di assistenza e manutenzione full-risk dovrà anche essere comprensivo di:;

- ♦ trasporto, installazione, messa in funzione ed eventuale ritiro della strumentazione fuori uso;
- ♦ disponibilità di apparecchiature sostitutive dell'apparecchiatura/bene in caso di guasto qualora non sia possibile effettuare la riparazione completa entro 72 ore solari;
- ♦ collegamenti agli impianti elettrici ed idraulici ed agli scarichi esistenti nell' unità operativa utilizzatrice;
- ♦ messa a disposizione , se necessari, di sistemi di stabilizzazione di corrente elettrica con gruppo di continuità, di sistemi di distillazione dell'acqua con fornitura delle resine deionizzatrici necessarie e di sistemi di condizionamento della temperatura;
- ♦ verifiche periodiche di qualità delle apparecchiature;
- ♦ verifiche periodiche di sicurezza elettrica;

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

Nell'attività di assistenza deve essere compresa la manutenzione sostitutiva con apparecchiature di ultima generazione senza variazione dei canoni di noleggio e di fornitura del materiale dedicato.

Al fine della valutazione dell'assistenza tecnica le Ditte offerenti dovranno fornire opportuna documentazione dalla quale risulti:

- Le modalità ed i tempi di intervento dal momento della chiamata;
- Il supporto tecnico previsto in caso di fermo macchina:
- La dotazione di linea verde dedicata tecnico-scientifica:
- Il numero di tecnici e specialisti disponibili sul territorio;
- cronoprogramma e descrizione delle procedure di manutenzione periodica previste,;
- cronoprogramma e descrizione delle verifiche periodiche di conformità alle norme applicabili previste ed almeno secondo le indicazioni della casa costruttice.

L'assistenza alle procedure software di gestione del sistema dovrà essere svolta in forma completa, comprendendo tutte le implementazioni, variazioni, modifiche e sviluppo tali da consentire il costante aggiornamento dei programmi.

Art. 84.**(Contratti di assistenza tecnica per eventuale stipula post garanzia)**

L'impresa concorrente deve allegare nella documentazione tecnica la relativa proposta di contratto di manutenzione ed assistenza tecnica full risk, triennale, post-garanzia, per un importo annuo non superiore al 8 % del costo di acquisto dell'attrezzatura o dello strumentario, che dovrà riproporre almeno le medesime condizioni e coperture previste per la garanzia full risk senza nessuna esclusione, indicate nel sopracitato articolo 83 del presente capitolato.

In particolare dovrà prevedere un numero di interventi di manutenzione preventiva per anno adeguati a garantire una perfetta efficienza dell'apparecchiature secondo quanto previsto dalla normativa vigente e dal costruttore in materia di sicurezza degli operatori e del paziente.

Si precisa, comunque, che l'Azienda Ospedaliera potrà acquisire le apparecchiature senza essere obbligata alla stipula di contratti di manutenzione post garanzia, così come potrà subordinare la fornitura alla stipula dello stesso.

Art. 85.**(Formazione del personale)**

Al fine di semplificare e di rendere più rapido l'apprendimento del funzionamento della dotazione strumentale, l'Impresa aggiudicataria dovrà organizzare entro trenta giorni dall'installazione un corso di formazione e comunque istruire, nelle sedi operative dell'Unità Operativa utilizzatrice il personale che avrà la gestione dell'apparecchiatura.

L'impresa aggiudicataria dovrà descrivere una programma di formazione nel quale dovrà indicare quanto segue:

a) i destinatari della formazione , cioè le diverse tipologie di personale operativo (Medici, Paramedici e tecnici ed operatori)
b) la durata dell'intervento formativo;
c) gli argomenti trattati,
d) le modalità di erogazione dei corsi (lezioni in aula, training-on-the-job, affiancamento, eccetera);
e) le qualifiche dei formatori,
f) il materiale didattico fornito, in lingua italiana;

La formazione sarà volta a chiarire i seguenti argomenti :

- uso delle apparecchiature in ogni sua funzione;

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

- comprensione ed illustrazione delle potenzialità delle apparecchiature;
- procedure per la soluzione degli inconvenienti più frequenti;
- gestione operativa quotidiana;
- modalità di comunicazione (p.e. orari e numeri di telefono) con il personale competente per eventuali richieste di intervento, manutenzione e assistenza tecnica, fornitura materiali di consumo e per ogni altro tipo di esigenza connessa con i servizi inclusi nel prezzo.

L'Impresa aggiudicataria, a propria cura, onere e spese, dovrà predisporre ed erogare tutte le attività necessarie alla formazione, all'addestramento, alla consulenza ed al supporto per il corretto utilizzo delle Apparecchiature e del software applicativo, in condizioni normali e di emergenza. L'Impresa aggiudicataria dovrà fornire, qualora necessario, un Piano di affiancamento organizzato per figura professionale, ed adeguarsi alle condizioni lavorative del personale (turni di lavoro, periodi di ferie, ecc.).

Le classi non dovranno superare le 10/12 persone. Le lezioni dovranno essere svolte nei locali che l'Azienda Ospedaliera metterà a disposizione.

Al termine di ciascuna sessione, l'Azienda Ospedaliera attesterà l'avvenuta formazione attraverso la controfirma di specifico verbale redatto dal Fornitore nel quale dovrà essere indicato l'elenco e la frequenza del personale dell'Azienda Ospedaliera che vi ha preso parte. Tutte le spese relative alla "formazione" sono a completo carico dell'Impresa aggiudicataria, ivi compresi trasferimenti, vitto ed alloggio del personale dell'Azienda Ospedaliera, qualora eventuali aggiornamenti formativi debbano tenersi in località diversa rispetto alla sede dell'Azienda Ospedaliera.

L'Impresa aggiudicataria dovrà anche prevedere ed organizzare apposite sessioni di affiancamento agli operatori sanitari ogni qualvolta venga effettuata un'attività di aggiornamento tecnologico, e comunque ogni qualvolta l'Azienda Ospedaliera ne ravveda, a suo insindacabile giudizio la necessità.

Art. 86.**(Adeguamento normativo ed aggiornamento tecnologico)**

1) La ditta aggiudicataria, per tutta la vigenza del contratto, dovrà garantire, senza oneri per l'Azienda, l'adeguamento del sistema alle normative vigenti nel tempo introdotte dai competenti organi nazionali ed europei. Lo stesso dicasi per i materiali forniti.
2) In qualunque momento, durante la durata del rapporto contrattuale, le parti possono concordare la sostituzione dei prodotti aggiudicati con altri nuovi dispositivi medici analoghi a quelli oggetto della fornitura purché siano rispettate le seguenti condizioni:
   a) Non si registrino disguidi nella funzionalità dei Servizi interessati e/o aggravio delle condizioni organizzative;
   b) Si tratti di una reale innovazione con un vantaggio qualitativo e/o organizzativo dimostrabile cioè che i nuovi dispositivi presentino migliori caratteristiche di rendimento e funzionalità;
   c) Si acquisisca il parere tecnico favorevole dell'Unità di Staff di Ingegneria Clinica, a Direzione Sanitaria o della Direzione Medica di Presidio , degli utilizzatori e dei Servizi aziendali competenti.

Nell'ipotesi in cui, durante il periodo contrattuale, venissero immessi sul mercato, da parte dell'Impresa aggiudicataria, nuovi dispositivi medici analoghi a quelli oggetto della fornitura, i quali presentino migliori caratteristiche di rendimento e funzionalità, l'Impresa aggiudicataria si impegna a proporre all'Azienda Ospedaliera i nuovi prodotti in sostituzione e/o affiancamento dei dispositivi aggiudicati, ad un prezzo non superiore a quello dei prodotti sostituiti.

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

Nella fattispecie prevista dal presente articolo l'Impresa aggiudicataria dovrà obbligatoriamente inviare una formale comunicazione avente ad oggetto **"FORNITURA DI _____ – LOTTO NR._____ - INNOVAZIONI TECNOLOGICHE/AFFIANCAMENTO"** e contenente:

- indicazione del lotto di gara interessato alla sostituzione e/o affiancamento;
- tipologia di beni oggetto di sostituzione e/o affiancamento con la relativa marca e codice articolo e motivi della sostituzione e/o affiancamento;
- marca e nuovi codici e nuove descrizioni;
- scheda tecnica nonché materiale illustrativo dei nuovi prodotti ;
- certificazione CE ;
- data immissione in commercio;
- condizioni economiche non superiori rispetto a quelle di aggiudicazione.

Si precisa infine che le proposte in argomento che risultino prive anche di una sola delle informazioni richieste non verranno prese in considerazione.

L'eventuale sostituzione avverrà a fronte di conferma scritta dell'Azienda Ospedaliera , mediante provvedimento della Direzione Generale.

Pertanto la Ditta potrà offrire i nuovi prodotti solamente dopo espressa comunicazione scritta autorizzativa da parte dell'Area Provveditorato.

Art. 87.**(Call center)**

Dovrà essere messo a disposizione per tutto il periodo contrattuale, a titolo completamente gratuito, un call-center a cui rivolgersi tutti i giorni dell'anno per ogni richiesta e per qualsiasi situazione in merito alla regolare esecuzione del contratto.

Art. 88.**(Prova pratica di funzionalità e campionatura.)**

Le Ditte concorrenti per i lotti relativi ad apparecchiature dovranno essere disponibili, pena l'esclusione, a far visionare e/o provare a proprie spese, nei termini e con le modalità stabilite dalla Commissione Tecnica, le apparecchiature presentati in offerta al fine di verificare il livello di rispondenza delle apparecchiature ed degli arredi sanitari alle caratteristiche e alle finalità richieste nonché la qualità/funzionalità delle stesse.

Alle sole Imprese concorrenti che abbiano superato positivamente il controllo della rispondenza dei predetti requisiti minimi, richiesti pena esclusione dal Capitolato Speciale d'Appalto, verrà richiesta la consegna della campionatura di tutti i beni offerti, nessuno escluso, per l'effettuazione della prova funzionale (prova pratica).

A tal fine, alle Imprese concorrenti verrà data apposita comunicazione scritta nella quale verrà indicato:

- il luogo che l'Azienda Ospedalera individuerà per lo svolgimento della predetta prova funzionale;
- il calendario che l'Azienda Ospedalera riterrà opportuno stabilire sulla base del numero dei partecipanti.

Entro il termine fissato nella nota di convocazione alla prova funzionale, ciascun offerente dovrà eseguire, a pena di esclusione e con oneri a proprio carico, presso la sede all'uopo indicata, la consegna di tutti i beni oggetto della presente gara, nessuno escluso, degli eventuali dispositivi accessori e di una copia della manualistica tecnica (manuale d'uso in italiano e manuale di servizio). Si precisa che in caso di mancata consegna dei beni entro la data prevista, salve le ipotesi di non imputabilità, il concorrente verrà escluso dalla gara.

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

L'esecuzione delle prove, come detto, avverrà presso il luogo stabilito secondo le modalità di seguito descritte:

- ⇒ Le prove saranno eseguite dall'Azienda Ospedaliera, alla presenza ed in contraddittorio con un tecnico del fornitore e sotto la direzione/coordinamento della Commissionte tecnica ;
- ⇒ Per ogni prova funzionale sarà consentito l'accesso secondo le seguenti modalità:
  - ♦ un solo tecnico ed un solo incaricato, nominati dall'Impresa concorrente sulla cui campionatura deve essere compiuta la medesima;
  - ♦ i componenti della commissione tecnica;
  - ♦ altre imprese concorrenti alla gara in qualità di uditori nel numero massimo di una persona per fornitore;
- ⇒ le imprese concorrenti non sottoposte alla prova non dovranno in alcun modo recare disturbo allo svolgimento delle prove; non è ammesso chiedere chiarimenti o fare osservazioni prima, durante e dopo l'esecuzione delle prove.

Si precisa che l'accesso e la permanenza dei tecnici e delle imprese nei locali dove si svolgeranno le prove è subordinato all'assoluto rispetto delle relative procedure di sicurezza in vigore presso il luogo di effettuazione delle stesse ed all'esibizione dell'originale del documento di identificazione.

Le apparecchiature ed i relativi dispositivi opzionali su cui le prove siano state effettuate e concluse saranno trattenute dall'Azienda Ospedaliera sino alla conclusione della gara e verranno restituite ai titolari in seguito alla dichiarazione di provvisoria aggiudicazione.

I concorrenti dovranno provvedere al ritiro dei beni nelle modalità e termini concordati con l'Azienda Ospedaliera .

L'impresa aggiudicataria, invece, sarà tenuta al rilascio di tutti i beni consegnati, sino al completamento dell'esecuzione della fornitura ed al termine delle operazioni di verifica/collaudo, al fine di poter verificare l'esatta corrispondenza tra quanto proposto nella documentazione tecnica presentata in gara e quanto effettivamente fornito in fase di esecuzione del contratto.

Si ribadisce che tutte le operazioni anzidette saranno a totale carico delle singole Imprese concorrenti.

Si comunica, inoltre, che qualora dall'espletamento delle prove funzionali dovesse emergere che i requisiti minimi richiesti e dichiarati nella documentazione tecnica , non siano effettivamente posseduti, l'Impresa concorrente verrà escluso e dovrà provvedere al ritiro della campionatura consegnata.

In caso di discordanza tra quanto dichiarato nella documentazione tecnica e quanto effettivamente riscontrato dalla campionatura prevarrà l'esito della valutazione svolto sulla campionatura.

Si precisa che in caso di mancata consegna dei beni entro la data prevista, salve le ipotesi di non imputabilità, il concorrente verrà escluso dalla gara.

L'eventuale campionatura di strumentario chirurgico dovrà essere accompagnata da una distinta riepilogativa in duplice copia in cui saranno riportati i seguenti dati:

- ■ nominativo del mittente
- ■ il lotto cui si riferiscono i campioni
- ■ riferimento voce per voce che deve corrispondere a quanto indicato nello schema di offerta allegato
- ■ codice articolo delle ditta fornitrice e di quella produttrice se diversa;
- ■ eventuali informazioni circa il materiale offerto (codice di riferimento, dimensioni, ecc.).

PER ACCETTAZIONE

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76 – 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

I documenti di trasporto dei prodotti campionati dovranno sempre riportare il codice identificativo presente sul prodotto apposto dal fabbricante oltre quello eventualmente utilizzato dai distributori..

La campionatura dell'impresa dovrà essere ritirata, a carico dell'impresa medesima, previo accordo telefonico con l'Area Provveditorato dell'Azienda Ospedaliera, entro 30 giorni dalla data di comunicazione dell'esito della gara, decorsi i quali entreranno a far parte del patrimonio dell'Azienda e non verrà più restituita all'Impresa concorrente.

L'impresa concorrente non potrà pretendere nulla qualora la campionatura sia stata parzialmente o totalmente utilizzata per la valutazione tecnico-qualitativa.

-CAPO II – Termini di consegna

Art. 89.**(Ordinazioni e Consegne)**

L'Impresa aggiudicataria comunicherà, per iscritto, all'Azienda Ospedaliera la messa a disposizione delle apparecchiature, degli arredi sanitari e dello strumentario chirurgico almeno 3 (tre) giorni lavorativi di anticipo rispetto all'effettiva consegna, fatto salvo quanto previsto per la mancata consegna.

Le apparecchiature e lo strumentario verranno consegnati presso l'Unità Operativa di Ortopedia e Traumatologia concordando con l'Unità di Staff di Ingegneria Clinica la data e l'orario di consegna.

I tempi massimi di consegna dopo l'aggiudicazione – 30 giorni dal ricevimento dell'ordine.

Durante i suddetti tempi massimi di consegna, l'Impresa aggiudicataria dovrà tenere aggiornata l'Azienda Ospedaliera su eventuali fatti o impedimenti, comunque oggettivamente riscontrabili, che potrebbero far slittare i tempi di consegna. In tale ipotesi, avente carattere eccezionale e debitamente documentabile, l'Impresa aggiudicataria dovrà in ogni caso attivarsi affinché i tempi massimi di consegna del bene siano rispettati ed intraprenderà tutte le azioni in suo potere, affinché ciò avvenga, tenendo costantemente informata l'Azienda Ospedaliera .

La consegna dei beni dovrà avvenire in un Giorno lavorativo dalle ore 9:00 alle ore 13:00.

E' fatto obbligo all'Impresa aggiudicataria che si trovasse nell'impossibilità di consegnare il bene richiesto nei termini succitati di darne comunicazione all'Area Provveditorato entro il 15° giorno dal ricevimento dell'ordine a mezzo fax e quindi di concordare con l'Unità di Staff di Ingegneria Clinica stesso i tempi di consegna dando atto che la consegna deve avvenire entro i successivi 30 giorni.

I beni dovranno essere forniti in confezione originale e sigillata e recare, tassativamente, stampigliato la denominazione dell'Impresa, le caratteristiche del prodotto e comunque tutte le indicazioni stabilite dalle norme di legge.

Dovranno inoltre essere confezionati ed imballati con materiali atti a garantirne i requisiti igienici, consegnati con mezzi di trasporto idonei e nel rispetto delle norme vigenti direttamente presso i magazzini delle varie Istituzioni richiedenti, in qualunque piano o luogo essi siano ubicati franco scaffalature o luogo d'installazione, franco trasporto ed ogni altro onere accessorio.

L'Impresa aggiudicataria deve impegnarsi a fornire i beni oggetto della gara nelle migliori condizioni di funzionalità,

Di conseguenza non saranno accettati i beni che presentino difetti di costruzione all'atto di installazione.

PER ACCETTAZIONE

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76 – 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

L’accettazione dei beni da parte dell’Azienda Ospedaliera non solleva comunque l’Impresa aggiudicataria dalla responsabilità correlata dall’esistenza di vizi apparenti ed occulti delle attrezzature consegnate, nell’eventualità che i suddetti vizi non abbiano potuto essere rilevati al momento della consegna e siano accertati in seguito.

I beni dovranno essere forniti in confezioni che ne garantiscono la buona conservazione durante il trasporto, il facile immagazzinamento per sovrapposizione e riportare ben leggibili, in lingua italiana, la descrizione tecnico-quantitativa del contenuto, il nome e la ragione sociale del produttore ed ogni altra informazione utile al loro riconoscimento. Tutti i prodotti forniti dovranno corrispondere, per caratteristiche e confezioni, alle norme di legge e di regolamento che ne disciplinano la produzione, la vendita ed il trasporto.

- CONFEZIONE PRIMARIA

I contenitori e le chiusure devono essere conformi alle specifiche riportate nella normativa vigente .

- ETICHETTA

  L’etichetta dei prodotti con marchio CE deve riportare in maniera indelebile ed in lingua italiana le indicazioni previste dal D.LGS 46/97: Attuazione Direttiva 93/42/CEE; la ditta dovrà inoltre produrre una dichiarazione che attesti se è in grado di fornire il prodotto munito di codice a barre; in caso affermativo deve specificare se il suddetto codice a barre è sulla confezione o sull’imballo.

- CONFEZIONE SECONDARIA

  Per tutti i riferimenti l’imballo deve essere in cartone solido al fine di garantire l’assoluta protezione dagli effetti dovuti a fotosensibilità e la protezione dagli urti.

Sul cartone di ciascun imballo deve essere riportato, mediante etichetta con caratteri ben leggibili:

- il nome della ditta produttrice
- la descrizione del contenuto con il numero di unità contenute;
- la data e il lotto di produzione;
- ogni altra avvertenza prevista dalle normative vigenti o ritenuta necessaria (indicazioni di corretta conservazione).

Eventuali imballi, pedane in legno, contenitori, pallet o altro, utilizzati dalla ditta per il trasporto e la consegna dei prodotti, dovranno essere ritirati a propria cura e spese dalla ditta fornitrice nel momento in cui si renderanno disponibili.

La data,in cui la consegna viene effettuata, deve risultare da specifico documento di trasporto sottoscritto con data e firma dell’Unità di Staff di Ingegneria Clinica.

All'atto della consegna il fornitore direttamente o da un vettore incaricato deve presentare l'apposito documento di trasporto in duplice esemplare od altro documento idoneo, che dovrà essere completo di ogni elemento identificativo a norma di legge e precisamente devono essere indicate la causale, le esatte generalità del venditore e del vettore, specie e quantità dei singoli beni forniti con i relativi codici articoli, i numeri di lotto, la relativa data di scadenza, il numero di colli riferiti al documento di trasporto oggetto della consegna. Il documento di trasporto dovrà obbligatoriamente riportare numero di riferimento e data dell'ordine di acquisto comprovante la regolare emissione dell’ordine stesso, dando atto che in caso di mancata indicazione di tale ordine di respingeranno le merci senza alcun addebito all’Azienda Ospedaliera.

Il Documento di trasporto dovrà essere regolarmente sottoscritto dall’Unità di Staff di Ingegneria Clinica a riprova dell’avvenuta consegna e dal fornitore o all'incaricato della consegna (vettore) qualora l’Impresa aggiudicataria se ne avvalga, pena l’irricevibilità della merce. Qualora la merce venga inoltrata tramite vettore, la consegna dovrà essere obbligatoriamente accompagnata dal relativo Documento di Trasporto,

PER ACCETTAZIONE

TIMBRO E FIRMA DELL’IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico “ Paolo Giaccone “ – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76 – 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

regolarmente sottoscritto come sopra.

L'Azienda Ospedaliera si riserva di non riconoscere come eseguite consegne prive di regolare attestazione di avvenuta consegna.

L'Impresa aggiudicataria dovrà predisporre un documento di trasporto di consegna corrispondente ad uno solo ordine di acquisto, e, pertanto, l'Impresa aggiudicataria non potrà in alcun modo procedere alla emissione di un unico Documento di trasporto a fronte di ordini separati e, conseguentemente, fatture separate. L'eventuale documentazione del vettore attestante l'avvenuta consegna presso il Magazzino ricevente, in accompagnamento del Documento del Trasporto, dovrà essere rilasciata in copia all'Azienda Ospedaliera ricevente anche nell'eventualità in cui venga utilizzato un dispositivo elettronico.

In tale ultimo caso dovrà essere consegnato al ricevente idoneo riscontro cartaceo dei dati inseriti identificativi della merce in consegna oppure dovrà essere consentita l'effettuazione della copia fotostatica della schermata del dispositivo medesimo riportante la sottoscrizione rilasciata al vettore.

Si avverte che l'Azienda Ospedaliera non riconoscerà come eseguite consegne di materiali effettuate difformemente da quanto previsto, specie se comprovate dall'Impresa fornitrice esclusivamente sulla base della mera attestazione di consegna del vettore e cioè in assenza di regolare attestazione del Documento di trasporto da parte del Magazzino ricevente. In particolare l'Impresa fornitrice non potrà comprovare l'avvenuta consegna sulla sola base del supporto elettronico eventualmente utilizzato, anche se rilasciata copia al ricevente, riconoscendo l'Azienda Ospedaliera come unica attestazione valida e comprovante il ricevimento della merce, quella della regolare attestazione del Documento di Trasporto.

L'impresa aggiudicataria si impegna quindi a far osservare le sopra modalità al vettore il quale nulla avrà ad eccepire in sede di consegna presso il Magazzino ricevente anche in relazione ai modi ed ai tempi occorrenti per l'espletamento degli adempimenti di cui sopra.

L'Azienda Ospedaliera si riserva di non accettare consegne di materiali effettuate difformemente da quanto prescritto.

consegne di materiali effettuate

La firma per ricevuta della merce non impegna l'Azienda che si riserva di comunicare le proprie osservazioni e le eventuali contestazioni con comunicazione verbale o scritta.

La fornitura dovrà corrispondere alle quantità richieste; eventuali eccedenze in più, non autorizzate, non saranno riconosciute, pertanto non pagate. Agli effetti della fatturazione saranno valide le quantità che verranno riscontrate dall'Azienda e comunicate al fornitore.

Qualora il quantitativo di merce consegnata fosse inferiore al quantitativo ordinato la consegna sarà considerata parziale ed il fornitore sarà tenuto a completare la fornitura entro tre giorni lavorativi dalla consegna parziale, salvo l'applicazione delle penali previste.

Il fornitore effettua la consegna delle attrezzature a proprio rischio, assumendo a proprio carico le spese di porto, imballo, facchinaggio, scarico delle stesse; pertanto saranno a carico dell'Impresa aggiudicataria gli eventuali danni che i prodotti dovessero subire durante il trasporto e nel corso delle operazioni di scarico. L'Impresa aggiudicataria assume a proprio carico la responsabilità della puntuale esecuzione della fornitura, anche in caso di scioperi o vertenze sindacali del suo personale, promuovendo tutte le iniziative atte ad evitare l'interruzione della fornitura.

Durante le operazioni di trasporto, consegna e messa in servizio e ritiro delle attrezzature, nonché nel periodo in cui le stesse rimangono installate nei locali dell'Azienda Ospedaliera, questa è sollevata da ogni responsabilità per tutti i rischi di perdite e di danni subiti dalle attrezzature non imputabili direttamente od indirettamente a dolo o colpa grave dell'Azienda Ospedaliera medesima.

PER ACCETTAZIONE

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

-CAPO III – Avviamento e collaudo.

Art. 90.(Modalità di installazione, avviamento e messa in servizio)

La consegna, il montaggio, l'installazione, l'avviamento e la messa in servizio dell'apparecchiatura/bene presso i locali utilizzatori dovrà avvenire a cura e a totale carico dell'Impresa aggiudicataria secondo il programma temporale indicato in sede di documentazione tecnica, con le seguenti modalità:

- Secondo le istruzioni di montaggio e di installazione dell'apparecchio;
- Nel pieno rispetto della vigente normativa in materia di igiene e di sicurezza sul lavoro;
- Adottando tutte le cautele necessarie a garantire la incolumità degli addetti ai lavori nonché di terzi ed evitare danni a beni pubblici e privati;
- Con pulizia finale e ritiro dei materiali di risulta (imballaggi, etc.);
- Assicurando la piena compatibilità con gli impianti elettrici, tecnologici, telefonici e speciali nonché la compatibilità elettromagnetica con altri sistemi.

Sono a carico dell'Impresa aggiudicataria le spese eventualmente occorrenti per le opere di sollevamento e di trasporto interno delle apparecchiature ove i locali non siano ubicati al piano terreno.

Si precisa che come data di installazione delle apparecchiature si intende la data a partire della quale le stesse apparecchiature risultano in grado di funzionare correttamente

I cavi di alimentazione elettrica separabili dovranno avere la spina idonea per la presa presente nel locale dove avverrà l'installazione, con divieto assoluto di utilizzare alimentazioni elettriche di fortuna (prolunghe, ciabatte, etc.).

Qualora il cavo di alimentazione sia di tipo non separabile, dovrà essere adeguato (lunghezza e spina) a carico del fornitore alle prese presenti nel locale dove avverrà l'installazione del presidio, senza decadimenti delle garanzie offerte.

Non potranno essere motivo di esclusione della garanzia offerta eventuali sostituzioni a regola d'arte della spina da parte di personale qualificato dell'Impresa aggiudicataria , che si rendessero necessarie per adeguamento a particolari necessità impiantistiche.

Alla consegna ogni apparecchio dovrà essere accompagnato dalla documentazione prevista e conforme a quanto previsto dal D. Lgs. n. 46 del 24/02/1997 e successive modificazioni ed integrazioni (art. 5, comma 4 ed allegato I) e dalle norme CEI 62.5 (punto 6.8).

Dovranno essere inoltre obbligatoriamente rispettate le seguenti condizioni:

- Il manuale d'uso dovrà essere anche in lingua italiana (D. Lgs. n. 46 del 24/02/1997, art. 5, comma 4 ed allegato I, punto 13). Almeno una copia del manuale d'uso, per ciascuna tipologia di presidio antidecubito oggetto di fornitura, dovrà essere depositata presso ogni Unità Operativa destinataria della fornitura.
- L'apparecchiatura/bene fornito dovrà essere provvisto di marcatura CE.

Sarà cura dell'Impresa aggiudicataria tenere presso la propria sede copia delle verifiche elettriche aggiornate per apparecchiatura oggetto della fornitura

L'Impresa aggiudicataria si impegna nei termini di cui alla relazione prevista all'articolo 18 del presente capitolato alla messa a punto iniziale della strumentazione ed all'avviamento della medesima sino al raggiungimento della piena funzionalità a ritmi produttivi routinari.

Art. 91.**(Sostituzione delle apparecchiature)**

Prima dell'installazione dell'apparecchiatura:

a) l'Impresa aggiudicataria è tenuta, nel periodo intercorrente fra l'aggiudicazione dell'appalto e l'inizio dell'installazione, all'aggiornamento per sostituzione dell'apparecchiatura aggiudicata in caso di:
   1) eliminazione delle attrezzature aggiudicate dal listino ufficiale dell'Impresa produttrice;
   2) introduzione di normative nazionali od internazionali emesse successivamente all'aggiudicazione che rendano le attrezzature fornite non più conformi;
b) l'Azienda Ospedaliera ha il diritto di chiedere all'Impresa aggiudicataria l'aggiornamento per sostituzione, senza oneri aggiuntivi, dell'apparecchiatura aggiudicata qualora l'Impresa aggiudicataria dovesse immettere sul mercato, nel periodo intercorrente fra l'aggiudicazione e l'inizio dell'installazione, apparecchiatura più evoluta n relazione a criteri tecnologici, ergonomici, migliorie legate ad accresciuta tutela del paziente.

L'apparecchiatura aggiudicata dovrà essere sostituita con prodotti della stessa classe, le cui caratteristiche tecniche siano almeno pari. La configurazione e la dotazione di accessori e consumabili non potrà essere inferiore a quelle di aggiudicazione.

Nessuna sostituzione potrà essere effettuata unilateralmente da parte dell'Impresa aggiudicataria.

Art. 92.**(Collaudo)**

Il collaudo dovrà avvenire entro 30 giorni dalla data di installazione e tutte le obbligazioni ed oneri di collaudo si intendono a carico dell'Impresa aggiudicataria.

Per ciascuna delle apparecchiature oggetto di fornitura, l'Impresa aggiudicataria dovrà consegnare agli uffici competenti dell'Azienda Ospedaliera, prima della data del collaudo, la seguente documentazione:

- Manuale d'uso, in duplice copia, completo di tutte le indicazioni per un sicuro e corretto utilizzo, manuale tecnico contenente tutte le informazioni necessarie alla manutenzione dell'apparecchiatura/bene compresi gli schemi elettrici, in lingua italiana;
- Certificazione attestante la rispondenza alla Norma CEI 62-5 ed EN 601-1;
- Certificazione attestante il possesso del marchio CE.

Il collaudo funzionale delle apparecchiature fornite verrà effettuato a cura delle Unità Operative destinatarie della fornitura in collaborazione con l'Ufficio tecnico dell'Azienda e del Servizio di Ingegneria Clinica e con il supporto del referente tecnico dell'Impresa aggiudicataria .

Nel corso del collaudo dovrà essere accertato quanto segue:

a) la conformità delle apparecchiature ai tipi ed i modelli descritti in offerta e quindi all'ordinativo dell'Azienda Ospedaliera;
b) la conformità delle apparecchiature alle disposizioni legislative e normative vigenti;
c) la regolare installazione ed il loro regolare funzionamento delle apparecchiature.
d) l'effettuazione con esito favorevole delle verifiche di sicurezza, ai sensi delle norme relative alla tipologia della apparecchiatura fornita;

In particolare l'Impresa aggiudicataria dovrà:

- produrre, ai fini dell'accertamento del requisito di cui al punto c), a dichiarazione di installazione a regola d'arte;

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

- garantire l’effettuazione delle operazioni di assistenza al collaudo necessarie per accertare quanto previsto ai precedenti punti a), b) e c);
- effettuare le verifiche di sicurezza previste al precedente punto d);
- fornire il supporto tecnico necessario per la corretta compilazione dei modelli aziendali utilizzati per il certificato di collaudo e per la scheda di verifica.

A seguito dell’effettuazione delle operazioni di collaudo dovranno essere redatti e sottoscritti dai competenti incaricati dell’Azienda Ospedaliera e dell’Impresa aggiudicataria, il verbale di collaudo e la scheda di verifica, utilizzando i modelli predisposti a tale scopo dall’Azienda Ospedaliera.

In caso di collaudo negativo, i beni oggetto della fornitura dovranno essere sostituti entro 15 giorni con beni aventi le caratteristiche tecniche prescritte nel presente capitolato.

I beni con collaudo negativo dovranno essere immediatamente ritirati dall’Impresa aggiudicataria a sue spese e qualora i beni rifiutati non venissero ritirati dall’Impresa aggiudicataria entro il termine sopraindicato, l’Azienda Ospedaliera non risponderà della loro perdita o deterioramento durante la temporanea custodia.

-CAPO IV– Controlli

Art. 93.**(Accertamento della qualità e contestazioni)**

All'atto della consegna, i beni saranno sottoposti a controllo qualitativo e quantitativo dell'incaricato dell’Azienda.

Il controllo e l'accettazione dei beni da parte dell'incaricato non solleva il fornitore dalle responsabilità per le proprie obbligazioni in ordine ai vizi apparenti ed occulti dei beni stessi. I beni consegnati che non risulteranno in possesso dei requisiti richiesti potranno essere rifiutati da questa Azienda non solo alla consegna, ma anche successivamente, e ciò nei casi in cui i beni dovessero palesare qualche difetto non rilevato o non immediatamente rilevabile.

Le contestazioni in merito alla quantità e qualità dei prodotti consegnati verrà motivata e tale contestazione verrà notificata al fornitore a mezzo di lettera raccomandata A.R., o mediante fax, entro 30 giorni dalla consegna.

Il fornitore sarà tenuto a ritirare i beni contestati a sue spese con il preciso obbligo di restituire, entro il termine massimo di 3 giorni dalla data in cui è pervenuta la contestazione, il genere dei prodotti corrispondenti, nella qualità e nella quantità richiesta.

Qualora i beni rifiutati non venissero ritirati dal fornitore entro il termine sopraindicato, l’Azienda non risponderà della loro perdita o deterioramento durante la temporanea custodia. In caso di mancato o ritardata sostituzione, l’Azienda si riserva la facoltà di approvvigionarsi degli stessi beni al libero mercato, con totale spesa a carico del fornitore, che non potrà fare opposizione o sollevare eccezioni sulla qualità e sui prezzi dei beni così acquistati.

La disposizione del precedente comma si applica anche per consegne di beni di qualità inferiori a quelle ordinate.

Quando i prodotti forniti, anche se accettati per esigenze di servizio, risultino non rispondenti ai requisiti di capitolato, si da legittimarne la svalutazione, l'Azienda ne darà notizia al fornitore ed effettuerà mediante trattenuta, una congrua detrazione sul prezzo stabilito in sede di aggiudicazione pari al valore che si sarà riconosciuto doversi attribuire ai generi stessi.

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL’IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico “ Paolo Giaccone “ – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

L'Azienda si riserva la facoltà di sottoporre ad analisi tecnica e merceologica, da parte di un esperto o istituto incaricato dall'Azienda, i campioni dei beni offerti che saranno prelevati alla presenza di un incaricato della ditta, al fine di accertare la conformità alla prescrizione tecniche e qualitative indicate nel capitolato. Le spese di analisi sono a carico della ditta fornitrice, qualora i dati rilevati risultino difformi da quelli previsti dalla normativa attualmente in vigore.

Il presente capitolato é formato da n° 93 articoli su 113 pagine; costituiscono altresì parte integrante e sostanziale dello stesso i seguenti allegati:

1) allegato " A " schema di offerta economica pagine n°9
2) allegato " B " modello per le dichiarazioni rilasciate dai soggetti candidati in ordine al possesso dei requisiti di partecipazione alla gara pagine n°30;
3) allegato " B 1" modello dichiarazioni pagine n°3;
4) allegato " B 2" modello dichiarazioni pagine n°5
5) allegato " C " dichiarazione documentazione soggetta a riservatezza e divieto di divulgazione . pagine n°2;
6) allegato " D " modulo informativa fornitori . pagine n°4.
7) allegato " E1" scheda tecnica preliminare pagine n°11
8) allegato " E2" scheda tecnica preliminare pagine n°9;
9) allegato " E3" scheda tecnica preliminare pagine n°11;
10) allegato " E4" scheda tecnica preliminare pagine n°10;
11) allegato " F " dichiarazione di conformità normativa pagine n°2.
12) allegato " G " documento informativo sulla sicurezza pagine n°2.
13) allegato " H servizio organizzazione della fornitura e ricezione ordini e servizio assistenza post vendita. pagine n°5.
14) allegato " I "documento unico della valutazione dei rischi da interferenze pagine n°42.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
IL RESPONSABILE
DELL'AREA PROVVEDITORATO
(Dott. Aldo ALBANO)

TIMBRO DELL'IMPRESA OFFERENTE

per l'Impresa offerente
IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Ai sensi e per gli effetti dell'articolo 1341 cod. civ. si intendono specificatamente approvati i seguenti articoli del presente capitolato speciale fermo restando la inderogabilità anche delle altre norme contrattuali:

5) (Durata dell'appalto e recesso)
12) (Requisiti morali e professionali)
13) (Capacità finanziaria, economica e tecnica – Requisiti di ammissione)
15) (Documentazione amministrativa)
16)(Documentazione tecnica)
20) (Compilazione dell'offerta economica)
23) (Composizione del plico)

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

24) Comunicazioni e sito internet)
28) (Seduta di gara)
30) (Pari offerte; offerta contrastante)
31) (Offerte anormalmente basse)
32) (Cause espresse di esclusione)
36) (Contratto)
40) (Disposizioni generali relative ai prezzi)
41) (Revisione dei prezzi)
42) (Modalità e termini di pagamento)
43) (Modalità di fatturazione)
44) (Conto Unico Legge Regionale 15/2008)
45) (Tracciabilità dei flussi finanziari);
46) (Cessione dei credito)
47) (Clausola limitativa della proponibilità di eccezioni)
52) (Obblighi dell'Impresa aggiudicataria);
53)(Responsabilità dell'impresa aggiudicataria ed assicurazioni);
54) (Inadempienze)
55) (Controlli e Penalità)
54) (Recesso e risoluzione del contratto)
56) (Risoluzione delle controversie e foro competente)
79) (Caratteristiche tecniche dei beni);
80) (Equivalenza);
81) (Garanzia);
82) (Requisiti per l'installazione e l'esercizio);
83) (Assistenza e Manutenzione full risk);
84) (Contratti di assistenza tecnica per eventuale stipula post garanzia);
85) (Formazione del Personale) ;
86) (Adeguamento normativo ed aggiornamento tecnologico);
87) (Call Center) ;
88) (Prova pratica di funzionalità e campionatura) ;
89) (Ordinazioni e Consegne) ;
90)(Modalità di installazione,a vviamento e messa in servizio)
91) (Sostituzione delle apparecchiature);
92) (Collaudo);
93) (Accertamento della qualità e contestazioni).

fermo restando la inderogabilità anche delle altre norme contrattuali.

Data, ...

TIMBRO DELL'IMPRESA OFFERENTE

per l'Impresa offerente
IL LEGALE RAPPRESENTANTE

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA_____

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Area Provveditorato – Via Enrico Toti n°76
– 90128 PALERMO Telefono 0916555566 – 3357783230 fax 091 6555502 e-mail: aldo.albano@policlinico.pa.it

DA INSERIRE NELLA BUSTA N. C
(contenente offerta economica)

ALLEGATO «A»

SCHEMA DI OFFERTA
(da ritornare compilata e firmata)

Contrassegno telematico da Euro 14,62(1)

OGGETTO: GARA PER LA FORNITURA DI VARIE APPARECCHIATURE PER IL CENTRO DIAGNOSI E TERAPIA DEGLI ACUFENI DELL'UNITA' OPERATIVA DI AUDIOLOGIA DELL'AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO "PAOLO GIACCONE " .

Io sottoscritto .....…….. nato a ..... il .....……..... in qualità di titolare o legale rappresentante dell'Impresa .....…..

.....….....……Partita I.V.A……

..... codice fiscale .....…….....……..…….... (sia la partita I.V.A. che il codice fiscale si riferiscono all'Impresa partecipante) con sede amministrativa in ……Via/C.so/P.za…….....

……telefono.....

fax.....……con sede legale in…….....

…….....Via/C.so/P.za ……

……telefono.....fax.…….....e-mail ……

DICHIARA

di essere disposto di offrire i prezzi (in cifre e in lettere) indicati nelle tabelle allegate alla presente offerta.

Inoltre, dichiara inoltre:

- che la presente offerta economica è giudicata remunerativa ed irrevocabile ed impegnativa sino al 180° giorno successivo al termine ultimo per la presentazione della stessa;
- che la presente offerta economica è omnicomprensiva di tutto quanto necessario per una adeguata esecuzione della fornitura e di tutti gli oneri connessi all'espletamento della fornitura stessa ed è stata formulata tenendo conto delle modalità di svolgimento del servizio indicate nel Capitolato speciale d'appalto e quanto dichiarato nell'offerta;
- che l'offerta formulata ed il corrispondente prezzo indicato si intendono comprensivi dell'esecuzione di tutte le prestazioni che si dovessero rendere necessarie per la fornitura chiavi in mano, nulla escluso, compresi consegna, montaggio, imballo, trasporto, carico e scarico ed ogni altra prestazione accessoria alla consegna, pulizia dei luoghi di lavoro successivamente all'installazione, il ritiro di tutti gli imballi e il loro smaltimento nelle discariche pubbliche di competenza, collaudo tecnico-amministrativo ed ogni altro costo e/o prestazione accessoria che si dovesse rendere necessaria per l'esecuzione della fornitura di cui all'oggetto funzionanti a regola d'arte, alle condizioni, nessuna esclusa, tutte indicate nel bando di gara e nel Capitolato Speciale d'Appalto, che si intendono pienamente ed integralmente accettate dall'impresa;
- che i prezzi offerti sono comprensivi di ogni onere relativo alla fornitura, come descritta che la presente offerta economica è giudicata remunerativa e quantificata in conformità a calcoli di propria convenienza ed a proprio completo rischio;
- che la presente offerta economica è omnicomprensiva di tutto quanto necessario per una adeguata e corretta esecuzione della fornitura e di tutti gli oneri connessi all'espletamento della fornitura stessa ed è stata formulata tenendo conto delle modalità di svolgimento della fornitura indicate nel Capitolato speciale d'appalto e quanto dichiarato nell'offerta;
- che la presente offerta economica è stata formulata tenendo conto delle disposizioni normative e retributive contenute nel C.C.N.L. di categoria e degli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori, condizioni di lavoro, previdenza ed assistenza;
- che si impegnerà ad eseguire la fornitura a tutte le condizioni di cui al capitolato speciale d'appalto con i prodotti che corrispondono al medesimo, nonché alla campionatura presentata, assumendo tutti gli oneri e le penalità derivanti da inadempienze, dando atto che il quantitativo richiesto non deve essere soggetto al minimo d'ordine fatturabile.
- che eseguirà il contratto secondo le disposizioni vigenti in tema di sicurezza, antinfortunistica, lavoro oltre a quanto specificatamente previsto in merito agli aspetti retributivi e fiscali.
- che il costo del lavoro calcolato per formulare la presente offerta economica non è inferiore al costo del lavoro stabilito nel C.C.N.L. applicabile di categoria nel rispetto delle disposizioni del Ministero del Lavoro e delle tabelle costo orario relativamente al trattamento economico dei dipendenti.

- che si applicherà lo sconto percentuale sul listino prezzi allegato indicato nella tabella allegata, nel triennio successivo al collaudo, per gli accessori dell'apparecchiatura offerta non acquisiti nella presente gara;
- che l'apparecchiatura non necessità/necessità di materiali di consumo(cancellare la dizione che non interessa. Nell'ipotesi in cui l'apparecchiatura necessità di materiali di consumo si deve specificare in un foglio a parte le tipologie di materiali di consumo sui quali verrà applicato lo sconto percentuale indicato nella tabella allegata nel triennio successivo al collaudo).

lì

Firma leggibile
del rappresentante legale dell'Impresa
e timbro dell'Impresa (1)

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

1) Firma per esteso e leggibile;
2) In caso di associazioni temporanee e consorzi l'offerta deve essere sottoscritta da tutti i rappresentanti legali delle imprese che costituiranno il raggruppamento o il consorzio..

LOTTO N°1: SISTEMA LASER PER IL TRATTAMENTO AMBULATORIALE DEGLI ACUFENI.

Allegato " A1 " Prospetto per la formulazione dell'offerta economica.

	DESCRIZIONE	**unità di misura**	**fabbisogno presunto annuo (a)**	**Nome Commerciale dell'apparecchiatura offerta offerta e codice Ditta**	**Prezzo unitario comprensivo della garanzia full risk 36 mesi. (in cifre e lettere) I.V.A ESCLUSA (b)**	**Importo fornitura comprensivo della garanzia full risk 36 mesi. (in cifre e lettere) I.V.A ESCLUSA (axb)**	**I.V.A. percentuale da applicare**	**Codice CIVAB**	**Codice CND**	**Codice UMDC**
1	SISTEMA LASER PER IL TRATTAMENTO AMBULATORIALE DEGLI ACUFENI CONFORME QUANTO INDICATO NELL'ART. 79 DEL CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO.	NR.	1		**€ _____** **DICONSI € _____**	**€ _____** **DICONSI € _____**				
2	LASER PROBE	NR.	1		**€ _____** **DICONSI € _____**	**€ _____** **DICONSI € _____**				
3	BRACCIO FLESSIBILE	NR.	1		**€ _____** **DICONSI € _____**	**€ _____** **DICONSI € _____**				
4	OCCHIALI PROTETTIVI	NR.	2		**€ _____** **DICONSI € _____**	**€ _____** **DICONSI € _____**				

DATA.....

TIMBRO E FIRMA DELLA DITTA

LOTTO N°1: SISTEMA LASER PER IL TRATTAMENTO AMBULATORIALE DEGLI ACUFENI.

Allegato " A1 " Prospetto per la formulazione dell'offerta economica.

1) PERCENTUALE DI SCONTO DI LISTINO CHE SARA' PRATICATO SUI MATERIALI DI CONSUMO ED ACCESSORI DELL'APPARECCHIATURA OFFERTA: _____%;

TOTALE COMPLESSIVO = I.V.A ESCLUSA	**€ _____** **DICONSI €** **_____**	**Percentuale di sconto sull'importo complessivo del lotto posto a base d'asta pari ad € 12.000,00 =I.V.A ESCLUSA %_____(diconsi _____)**

DATA.....

FIRMA LEGGIBILE
DEL RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA DITTA
E TIMBRO DELLA DITTA

LOTTO N°2: AUDIOMETRO.

Allegato " A2 " Prospetto per la formulazione dell'offerta economica.

	DESCRIZIONE	unità di misura	fabbisogno presunto annuo (a)	Nome Commerciale dell'apparecchiatura offerta offerta e codice Ditta	Prezzo unitario comprensivo della garanzia full risk 36 mesi. (in cifre e lettere) I.V.A ESCLUSA (b)	Importo fornitura comprensivo della garanzia full risk 36 mesi. (in cifre e lettere) I.V.A ESCLUSA (axb)	I.V.A. percentuale da applicare	Codice CIVAB	Codice CND	Codice UMDC
1	AUDIOMETRO CONFORME QUANTO INDICATO NELL'ART. 79 DEL CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO.	NR.	1		**€ _____** **DICONSI € _____**	**€ _____** **DICONSI € _____**				
2	PAIO DI CUFFIE MONITOR	NR.	1		**€ _____** **DICONSI € _____**	**€ _____** **DICONSI € _____**				
3	PAIO DI CUFFIE PER LATA FREQUENZA	NR.	1		**€ _____** **DICONSI € _____**	**€ _____** **DICONSI € _____**				

DATA..... TIMBRO E FIRMA DELLA DITTA

LOTTO N°2: AUDIOMETRO .

Allegato " A2 " Prospetto per la formulazione dell'offerta economica.

1) PERCENTUALE DI SCONTO DI LISTINO CHE SARA' PRATICATO SUI MATERIALI DI CONSUMO ED ACCESSORI DELL'APPARECCHIATURA OFFERTA: _____%;

TOTALE COMPLESSIVO = I.V.A ESCLUSA	**€ _____** **DICONSI** **€** **_____**	**Percentuale di sconto sull'importo complessivo del lotto posto a base d'asta pari ad € 7.000,00 =I.V.A ESCLUSA %_____(diconsi _____)**

DATA.....

FIRMA LEGGIBILE
DEL RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA DITTA
E TIMBRO DELLA DITTA

LOTTO N°3: VIDEOCULOSCOPIO.

Allegato " A3 " Prospetto per la formulazione dell'offerta economica.

	DESCRIZIONE	**unità di misura**	**fabbisogno presunto annuo (a)**	**Nome Commerciale dell'apparecchiatura offerta offerta e codice Ditta**	**Prezzo unitario comprensivo della garanzia full risk 36 mesi. (in cifre e lettere) I.V.A ESCLUSA (b)**	**Importo fornitura comprensivo della garanzia full risk 36 mesi. (in cifre e lettere) I.V.A ESCLUSA (axb)**	**I.V.A. percentuale da applicare**	**Codice CIVAB**	**Codice CND**	**Codice UMDC**
1	VIDEOCULOSCOPIO CONFORME QUANTO INDICATO NELL'ART. 79 DEL CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO	NR.	1		**€ _____** **DICONSI € _____**	**€ _____** **DICONSI € _____**				

1) PERCENTUALE DI SCONTO DI LISTINO CHE SARA' PRATICATO SUI MATERIALI DI CONSUMO ED ACCESSORI DELL'APPARECCHIATURA OFFERTA: _____%

TOTALE COMPLESSIVO = I.V.A ESCLUSA	**€ _____** **DICONSI € _____**	**Percentuale di sconto sull'importo complessivo del lotto posto a base d'asta pari ad € 6.000,00 =I.V.A ESCLUSA %_____(diconsi _____)**

DATA.....

FIRMA LEGGIBILE
DEL RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA DITTA
E TIMBRO DELLA DITTA

LOTTO N°4: VIDEOTOSCOPIO .

Allegato " A4 " Prospetto per la formulazione dell'offerta economica.

	DESCRIZIONE	**unità di misura**	**fabbisogno presunto annuo (a)**	**Nome Commerciale dell'apparecchiatura offerta offerta e codice Ditta**	**Prezzo unitario comprensivo della garanzia full risk 36 mesi. (in cifre e lettere) I.V.A ESCLUSA (b)**	**Importo fornitura comprensivo della garanzia full risk 36 mesi. (in cifre e lettere) I.V.A ESCLUSA (axb)**	**I.V.A. percentuale da applicare**	**Codice CIVAB**	**Codice CND**	**Codice UMDC**
1	VIDEOTOSCOPIO CONFORME QUANTO INDICATO NELL'ART. 79 DEL CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO	NR.	1		**€ _____** **DICONSI € _____**	**€ _____** **DICONSI € _____**				

1) PERCENTUALE DI SCONTO DI LISTINO CHE SARA' PRATICATO SUI MATERIALI DI CONSUMO ED ACCESSORI DELL'APPARECCHIATURA OFFERTA: _____%

TOTALE COMPLESSIVO = I.V.A ESCLUSA	**€ _____** **DICONSI € _____**	**Percentuale di sconto sull'importo complessivo del lotto posto a base d'asta pari ad € 3.500,00 =I.V.A ESCLUSA %_____(diconsi _____)**

DATA.....

FIRMA LEGGIBILE
DEL RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA DITTA
E TIMBRO DELLA DITTA

DA INSERIRE NELLA BUSTA N. A
(contenente la documentazione amministrativa di gara)

ALLEGATO «B»

MODELLO PER LE DICHIARAZIONI RILASCIATE DALLE IMPRESE CANDIDATE IN ORDINE AL POSSESSO DEI REQUISITI DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA

OGGETTO: GARA PER LA FORNITURA DI VARIE APPARECCHIATURE PER IL CENTRO DIAGNOSI E TERAPIA DEGLI ACUFENI DELL'UNITA' OPERATIVA DI AUDIOLOGIA DELL'AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO "PAOLO GIACCONE " .

Il sottoscritto **(1)** _____

nato a _____ il _____

residente a _____PR. _____in

Via/C.so/P.zza_____n. _____

codice fiscale ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___

cittadinanza (indicare se diversa da quella italiana) _____

in qualità di **(2)**_____

autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa/società **(3)**_____

_____

forma giuridica_____

Codice Fiscale ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

Partita I.V.A. ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

con sede legale in_____ _____

CAP_____Via/Piazza_____

Fax_____Tel._____

E.Mail _____

con sede amministrativa in_____ ___

CAP_____Via/Piazza_____

Fax_____Tel._____

E.Mail _____

Codice attività (conforme ai valori della classificazione delle attività economiche ATECO – anagrafe tributaria):_____;

Referente per la gara Nome e Cognome _____

_____

Indirizzo presso il quale dovranno essere inviate tutte le comunicazioni in merito alla gara:

Via/Piazza_____

CAP_____Comune di _____Prov _____

Fax_____Tel._____

E.Mail _____

C H I E D E

DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA INDICATA IN OGGETTO COME[(4)]:

Impresa singola (soggetti di cui all'art.34, comma1, lettera a), D.Lgs 163/2006);

ovvero

Consorzio tra società cooperative di produzione e lavoro costituito a norma della Legge .422 e successive modificazioni, o consorzio tra imprese artigiane di cui alla Legge n°443 dell'8 Agosto 1985 (soggetti di cui all'art.34, comma1, lettera b), D.Lgs 163/2006):
(indicare le Imprese che formano il Consorzio)

Denominazione sociale forma giuridica sede legale

1._____

2._____

3. _____

4. _____

5. _____

N.B. Le imprese consorziate sopraindicate devono presentare il presente modello singolarmente che dovrà essere contenuto nel plico contenente la documentazione amministrativa.

ovvero

Consorzio stabile (soggetti di cui all'art.34, comma 1, lettera c, D.Lgs 163/2006):
(indicare le Imprese che formano il Consorzio)

Denominazione sociale forma giuridica sede legale

1._____

2._____

3. _____

4. _____

5. _____

N.B. Le imprese consorziate sopraindicate devono presentare il presente modello singolarmente che dovrà essere contenuto nel plico contenente la documentazione amministrativa.

Capogruppo oppure Mandante del COSTITUITO oppure COSTITUENDO RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO d'Imprese(soggetti di cui all'art.34, comma1, lettera d), D.Lgs 163/2006): (indicare le Imprese)

Denominazione sociale forma giuridica sede legale

1._____

2._____

3. _____

4. _____

5. _____

N.B. Le imprese raggruppate sopraindicate devono presentare il presente modello singolarmente che dovrà essere contenuto nel plico contenente la documentazione amministrativa.

ovvero

Consorzio ordinario di concorrenti (soggetti di cui all'art.34, comma 1, lettera e, D.Lgs 163/2006)
(indicare le Imprese che formano il consorzio)

Denominazione sociale forma giuridica sede legale

1._____

2._____

3. _____

4. _____

5. _____

N.B. Le imprese consorziate sopraindicate devono presentare il presente modello singolarmente che dovrà essere contenuto nel plico contenente la documentazione amministrativa.

Soggetto che ha stipulato un contratto di gruppo europeo di interesse economico (GEIE) ai sensi del D.Lgs 240/91 (soggetti di cui all'art.34, comma 1, lettera f, D.Lgs 163/2006)
(indicare le Imprese)

Denominazione sociale forma giuridica sede legale

1._____

2._____

3. _____

4. _____

5. _____

A tal fine,

- consapevole ai sensi e per gli effetti dell'art.76 del D.P.R. 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi;
- consapevole che la presente istanza e le relative dichiarazioni sostitutive devono essere rese nel rispetto di quanto disposto dagli articoli 3 e 38, comma 3, del D.P.R. 445/2000 **(5) ;**
- consapevole che, qualora fosse accertata ai sensi e per gli effetti dell'art.71 e 75 del D.P.R. 445/2000, la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'impresa da lui rappresentata verrà esclusa dalla procedura ad evidenza pubblica per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima;
- consapevole che, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo l'avvio della fornitura, il contratto potrà essere risolto di diritto dalla Azienda Ospedaliera ai sensi dell'art. 1456 cod. civ;

DICHIARA

a) che il soggetto abilitato a sottoscrivere l'offerta oggetto della presente gara in nome e per conto dell'Impresa istante è il signor .....nato a .....il .....nella sua qualità di .....[(4)];

…….

procuratore (come da procura allegata);

b) di aver presentato offerta per i seguenti lotti della presente gara (barrare la casella o le caselle di interesse):

☐	**LOTTO N°1: SISTEMA LASER PER IL TRATTAMENTO AMBULATORIALE DEGLI ACUFENI.**	☐	**LOTTO N°3: VIDEOCULOSCOPIO.**
☐	**LOTTO N°2: AUDIOMETRO.**	☐	**LOTTO N°4: VIDEOTOSCOPIO.**

DICHIARA

A tal fine,

- consapevole ai sensi e per gli effetti dell'art.76 del D.P.R. 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi;
- consapevole che la presente istanza e le relative dichiarazioni sostitutive devono essere rese nel rispetto di quanto disposto dagli articoli 3 e 38, comma 3, del D.P.R. 445/2000 (5) ;
- consapevole che, qualora fosse accertata ai sensi e per gli effetti dell'art.71 e 75 del D.P.R. 445/2000, la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'impresa da lui rappresentata verrà esclusa dalla procedura ad evidenza pubblica per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima;
- consapevole che, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo l'avvio della fornitura, il contratto potrà essere risolto di diritto dalla Azienda Ospedaliera ai sensi dell'art. 1456 cod. civ;
- informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003 n° 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
-

A) REQUISITI DI ORDINE GENERALE

1. che l'Impresa non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alla gara di cui all'art. 38 del del Decreto legislativo n°163 dell'11 aprile 2006 e, in particolare:
   a) che l'Impresa è nel libero esercizio della propria attività e non si trova in stato di liquidazione coatta o concordato preventivo e che a suo carico non si sono verificate procedure di fallimento o di concordato o altra situazione equivalente secondo la legislazione del Paese di stabilimento nel quinquennio anteriore alla data di gara, e che non sono in corso procedimenti per la dichiarazione di tali situazioni;
   b) che l'Impresa non ha violato il divieto di intestazione fiduciaria posto dall'art. 17 della legge 19 marzo 1990, n. 55;
   c) che l'Impresa non ha commesso gravi infrazioni debitamente accertate relativamente alle norme in materia di sicurezza e ad ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro, quali risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio;

d) che l'Impresa non ha commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dall'Azienda Ospedaliera e che non ha commesso un errore grave nell'esercizio dell'attività professionale accertato con qualsiasi mezzo di prova da parte dell'Azienda Ospedaliera;

e) che l'Impresa non ha commesso grave negligenza o malafede , nella esecuzione di contratti d'appalto con pubbliche amministrazioni, o non è incorsa in risoluzioni contrattuali anticipate, disposte dalla stazione appaltante e per qualsiasi motivo imputabili all'Impresa stessa, connesse a negligenza, colpa, malafede, inadempienza contrattuale;

f) *(solo per le imprese che siano in possesso di certificazione SOA, anche se non richiesta ai fini della partecipazione alla presente gara)* che nei confronti di questa Impresa non è stata applicata la sospensione o la revoca dell'attestazione SOA da parte dell'Autorità per aver prodotto falsa documentazione o dichiarazioni mendaci, risultanti dal casellario informatico;

g) che nei confronti di questa Impresa non risulta l'iscrizione nel casellario informatico per aver prodotto falsa documentazione o dichiarazioni mendaci in merito a requisiti rilevanti per la partecipazione a procedure di gara e per l'affidamento a subappalti , risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio ;

h) che l'Impresa non ha commesso violazioni gravi **(6)** definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato dove ha sede la ditta.

i) che l'Impresa non ha commesso violazioni gravi **(6 bis)**, definitivamente accertate, in ordine alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato dove ha sede l'Impresa.

j) che l'Impresa è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori e dei conseguenti adempimenti nei confronti dell'INPS e dell'INAIL;

I.N.P.S.

Ufficio/Sede	Indirizzo	CAP	CITTA'
Fax	telefono	Matricola	

Estremi ultimo versamento:……;

INAIL

Ufficio/Sede	Indirizzo	CAP	CITTA'
Fax	telefono	P.A.T.	

Estremi ultimo versamento:……;

k) che secondo quanto previsto dall'art.38 lett. b) del D.Lgs 163/2006:

k.1) nei propri confronti:

□ - non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 3 della legge 27 dicembre 1956, n. 1423 ("Misure di prevenzione nei confronti delle persone pericolose per la sicurezza e per la pubblica moralità");

□ - sono pendenti i seguenti procedimenti per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 3 della legge 27 dicembre 1956, n. 1423 ("Misure di prevenzione nei confronti delle persone pericolose per la sicurezza e per la pubblica moralità"):

_____

_____

_____

□ - non sono stati emessi provvedimenti che comportano alcuna delle cause ostative previste dall'articolo 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 ("Disposizioni contro la mafia");

□ - sono stati emessi i seguenti provvedimenti che comportano una causa ostativa prevista dall'articolo 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 ("Disposizioni contro la mafia"):

_____

_____

_____

k.2) nei confronti di tutti gli altri soggetti elencati al paragrafo B della presente dichiarazione, e precisamente:

- del titolare e del direttore tecnico, ove presente (*se trattasi di impresa individuale*);
- del socio e del direttore tecnico, ove presente (*se si tratta di società in nome collettivo*)
- dei soci accomandatari e del direttore tecnico, ove presente (se si tratta di società in accomandita semplice);
- degli amministratori muniti del potere di rappresentanza e del direttore tecnico, ove presente (*se si tratta di altro tipo di società o consorzio*);
- (eventuale) del/i procuratore/i che sottoscrive/ono la presente dichiarazione e/o l'offerta tecnica e/o l'offerta economica,

e segnatamente dei Signori (*Indicare nome e cognome, carica, codice fiscale, luogo e data di nascita, luogo di residenza, dei soggetti ai quali si riferisce la dichiarazione sopra riportata*. S*i rammenta che occorre considerare anche le eventuali condanne per le quali il soggetto abbia beneficiato della non menzione*):

Nome e Cognome	Incarico Societario	Codice Fiscale	Data e luogo di nascita – luogo di residenza

□ - della cui situazione giuridica dichiara di essere a conoscenza ai sensi dell'art. 47, comma 2, del D.P.R. n. 445/2000, assumendone le relative responsabilità, non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 3 della legge 27 dicembre 1956, n. 1423 ("Misure di prevenzione nei confronti delle persone pericolose per la sicurezza e per la pubblica moralità") o di una delle cause ostative previste dall'articolo 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 ("Disposizioni contro la mafia") ;

□ - la situazione giuridica relativa alla pendenza di un procedimento per l'applicazione di una delle misure di cui all'articolo 3 della legge 27 dicembre 1956, n. 1423 ("Misure di prevenzione nei confronti delle persone pericolose per la sicurezza e per la pubblica moralità");o di una delle cause ostative previste dall'articolo 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 ("Disposizioni contro la mafia") è dichiarata singolarmente dagli stessi soggetti con apposita dichiarazione;

l) che secondo quanto previsto dall'art.38, comma 1, lett. c) del D.Lgs 163/2006:

l.1)nei propri confronti:

□ - non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale e che non è stata pronunciata condanna, con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'articolo 45, paragrafo 1, Direttiva 2004/18/CE (si rammenta che occorre indicare anche le eventuali condanne per le quali il soggetto abbia beneficiato della non menzione);

□ - sussistono i seguenti provvedimenti:

□ - sentenze definitive di condanna passate in giudicato;

□ - decreti penali di condanna divenuti irrevocabili;

□ - sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 c.p.p.;

l.2)nei confronti di tutti gli altri soggetti elencati al paragrafo B della presente dichiarazione, e precisamente:

- del titolare e del direttore tecnico, ove presente (*se trattasi di impresa individuale*);
- del socio e del direttore tecnico, ove presente (*se si tratta di società in nome collettivo*)
- dei soci accomandatari e del direttore tecnico, ove presente (se si tratta di società in accomandita semplice);
- degli amministratori muniti del potere di rappresentanza e del direttore tecnico, ove presente (*se si tratta di altro tipo di società o consorzio*);
- (eventuale) del/i procuratore/i che sottoscrive/ono la presente dichiarazione e/o l'offerta tecnica e/o l'offerta economica,

e segnatamente dei Signori (*Indicare nome e cognome, carica, codice fiscale, luogo e data di nascita, luogo di residenza, dei soggetti ai quali si riferisce la dichiarazione sopra riportata*. S*i rammenta che occorre considerare anche le eventuali condanne per le quali il soggetto abbia beneficiato della non menzione*):

Nome e Cognome	Incarico Societario	Codice Fiscale	Data e luogo di nascita – luogo di residenza

□ - della cui situazione giuridica dichiara di essere a conoscenza ai sensi dell'art. 47, comma 2, del D.P.R. n. 445/2000, assumendone le relative responsabilità, non è stata pronunciata sentenza definitiva di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale e che non è stata pronunciata condanna, con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'articolo 45, paragrafo 1, Direttiva, direttiva 2004/18/CE (si rammenta che occorre indicare anche le eventuali condanne per le quali il soggetto abbia beneficiato della non menzione);

□ - la situazione giuridica relativa alla sussistenza di sentenze definitive di condanna passate in giudicato, decreti penali di condanna divenuti irrevocabili o sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, è dichiarata singolarmente dagli stessi soggetti con apposita dichiarazione;

m) (barrare la casella di interesse) che, ai sensi dell'articolo 38, comma 1, lettera c), secondo periodo, del D. Lgs. n. 163/2006, nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara:

□ - **non sono cessati** dalla carica soggetti aventi poteri di rappresentanza o di impegnare l'*Impresa* o aventi la qualifica di direttore tecnico;

□ - **sono cessati** dalla carica soggetti aventi poteri di rappresentanza o di impegnare l'*Impresa* o aventi la qualifica di direttore tecnico;

m.1) che nei confronti dei seguenti soggetti cessati:

Cognome e nome	*nato a*	*in data*	*carica ricoperta*	*fino alla data del*

□ - **non è stata pronunciata** sentenza definitiva di condanna passata in giudicato, decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla sua/loro affidabilità morale e professionale e che non è stata pronunciata sentenza definitiva di condanna passata in giudicato per reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'articolo 45, paragrafo 1, direttiva 2004/18/CE;

m.2) che nei confronti dei seguenti soggetti cessati:

Cognome e nome	*nato a*	*in data*	*carica ricoperta*	*fino alla data del*

□ - **è stata pronunciata** sentenza definitiva di condanna passata in giudicato o è stato emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o è stata pronunciata sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale per i seguenti reati:

_____

_____

□ - e l'Impresa ha adottato i seguenti atti o misure di completa dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata:

_____

_____

_____;

□ - ed è intervenuta la riabilitazione ai sensi dell'art. 178 del c.p.p. in forza del seguente provvedimento:_____

m.3) che nei confronti dei seguenti soggetti cessati:

Cognome e nome	*nato a*	*in data*	*carica ricoperta*	*fino alla data del*

□ - **è stata pronunciata** sentenza definitiva di condanna passata in giudicato o è stato emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o è stata pronunciata sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per i seguenti reati:

_____

_____

_____

□ - e l'Impresa ha adottato i seguenti atti o misure di completa dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata:

_____

_____

_____;

□ - ed è intervenuta l'estinzione del reato e dei suoi effetti ai sensi dell'art. 445, comma 2, del c.p.p. in forza della seguente pronuncia del giudice dell'esecuzione:

_____

_____

_____;

n) di (barrare la casella di interesse):

□ non aver riportato condanne con sentenza passate in giudicato per le quali beneficia della non menzione;

□ aver riportato le seguenti condanne con sentenza passate in giudicato per le quali beneficia della non menzione:

_____

_____

_____

_____

_____

o) che in relazione ai reati previsti e puniti dagli articoli 317 (concussione) o 629 (estorsione) del codice penale, aggravati ai sensi dell'articolo 7 del decreto-legge 13 maggio 1991, n. 152, convertito, con modificazioni, dalla legge 12 luglio 1991, n. 203, per i quali vi sia stata richiesta di rinvio a giudizio formulata nei confronti dell'imputato nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando:

o. 1 il sottoscritto:

□ - **non** è stato vittima di alcuno dei predetti reati:

□ - è stato vittima dei predetti reati e:

□ - ha denunciato i fatti all'autorità giudiziaria;

□ - non ha denunciato i fatti all'autorità giudiziaria ma per tali fatti non vi è stata richiesta di rinvio a giudizio formulata nei confronti dell'imputato nell'anno antecedente alla data di pubblicazione del bando di gara;

□ - è stato vittima dei predetti reati e non ha denunciato il fatto all'autorità giudiziaria e che dalla richiesta di rinvio a giudizio formulata nei confronti dell'imputato nell'anno antecedente alla data di pubblicazione del bando di gara, emergono i seguenti indizi:

_____

_____

_____;

e nella richiesta di rinvio a giudizio:

□ - gli è riconosciuta l'esimente di cui all'art. 4, primo comma, della legge n. 689 del 1981 (fatto commesso nell'adempimento di un dovere o nell'esercizio di una facoltà legittima ovvero in stato di necessità o di legittima difesa);

□ - **non** gli è riconosciuta l'esimente di cui all'art. 4, primo comma, della legge n. 689 del 1981 (fatto commesso nell'adempimento di un dovere o nell'esercizio di una facoltà legittima ovvero in stato di necessità o di legittima difesa);

o.2) tutti gli altri soggetti elencati al paragrafo B della presente dichiarazione, e precisamente:

- il titolare ed il direttore tecnico, ove presente (*se trattasi di impresa individuale*);
- il socio ed il direttore tecnico, ove presente (*se si tratta di società in nome collettivo*)
- i soci accomandatari ed il direttore tecnico, ove presente (se si tratta di società in accomandita semplice);
- gli amministratori muniti del potere di rappresentanza ed il direttore tecnico, ove presente (*se si tratta di altro tipo di società o consorzio*);
- (eventuale) il/i procuratore/i che sottoscrive/ono la presente dichiarazione e/o l'offerta tecnica e/o l'offerta economica,

e segnatamente i Signori (*Indicare nome e cognome, carica, codice fiscale, luogo e data di nascita, luogo di residenza, dei soggetti ai quali si riferisce la dichiarazione sopra riportata*. S*i rammenta che occorre considerare anche le eventuali condanne per le quali il soggetto abbia beneficiato della non menzione*):

Nome e Cognome	Carica ricoperta	Codice Fiscale	Data e luogo di nascita – luogo di residenza

□ - della cui situazione giuridica dichiara di essere a conoscenza ai sensi dell'art. 47, comma 2, del D.P.R. n. 445/2000, assumendone le relative responsabilità, **non** sono state vittime di alcuno dei predetti reati;

□ - le relative situazioni e condizioni di cui all'art. 38, comma 1, lett. m – ter) del D. Lgs. 163/2006 e s.m.i sono attestate singolarmente dai soggetti interessati mediante apposita dichiarazione modello B 1 allegato alla presente;

p) che in relazione ai reati che incida sulla moralità professionale o per delitti finanziari:

p.1 che nei propri confronti:

□ non aver riportato condanne con sentenza passate in giudicato;

□ aver riportato le seguenti condanne con sentenza passate in giudicato:

_____

_____

_____

_____

_____

p.2) tutti gli altri soggetti elencati al paragrafo B della presente dichiarazione, e precisamente:

- il titolare ed il direttore tecnico, ove presente (*se trattasi di impresa individuale*);
- il socio ed il direttore tecnico, ove presente (*se si tratta di società in nome collettivo*)
- i soci accomandatari ed il direttore tecnico, ove presente (se si tratta di società in accomandita semplice);
- gli amministratori muniti del potere di rappresentanza ed il direttore tecnico, ove presente (*se si tratta di altro tipo di società o consorzio*);
- (eventuale) il/i procuratore/i che sottoscrive/ono la presente dichiarazione e/o l'offerta tecnica e/o l'offerta economica,

e segnatamente i Signori (*Indicare nome e cognome, carica, codice fiscale, luogo e data di nascita, luogo di residenza, dei soggetti ai quali si riferisce la dichiarazione sopra riportata*. S*i rammenta che occorre considerare anche le eventuali condanne per le quali il soggetto abbia beneficiato della non menzione*):

Nome e Cognome	Carica ricoperta	Codice Fiscale	Data e luogo di nascita – luogo di residenza

□ - della cui situazione giuridica dichiara di essere a conoscenza ai sensi dell'art. 47, comma 2, del D.P.R. n. 445/2000, assumendone le relative responsabilità, **non** è stata pronunciata sentenza passata in giudicato per alcuno dei predetti reati;

□ - le relative situazioni e condizioni di cui all'art. 38, comma 1, lett. m – ter) del D. Lgs. 163/2006 e s.m.i sono attestate singolarmente dai soggetti interessati mediante apposita dichiarazione modello B 1 allegato alla presente;

q) che in relazione ai reati richiamati dall'articolo 32 quater c.p. alla quale consegue l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione :

q.1 che nei propri confronti:

□ non aver riportato condanne con sentenza passate in giudicato;

□ aver riportato le seguenti condanne con sentenza passate in giudicato:

_____

_____

_____

q.2) tutti gli altri soggetti elencati al paragrafo B della presente dichiarazione, e precisamente:

- il titolare ed il direttore tecnico, ove presente (*se trattasi di impresa individuale*);
- il socio ed il direttore tecnico, ove presente (*se si tratta di società in nome collettivo*)
- i soci accomandatari ed il direttore tecnico, ove presente (se si tratta di società in accomandita semplice);
- gli amministratori muniti del potere di rappresentanza ed il direttore tecnico, ove presente (*se si tratta di altro tipo di società o consorzio*);
- (eventuale) il/i procuratore/i che sottoscrive/ono la presente dichiarazione e/o l'offerta tecnica e/o l'offerta economica,

e segnatamente i Signori (*Indicare nome e cognome, carica, codice fiscale, luogo e data di nascita, luogo di residenza, dei soggetti ai quali si riferisce la dichiarazione sopra riportata*. S*i rammenta che occorre considerare anche le eventuali condanne per le quali il soggetto abbia beneficiato della non menzione*):

Nome e Cognome	Carica ricoperta	Codice Fiscale	Data e luogo di nascita – luogo di residenza

□ - della cui situazione giuridica dichiara di essere a conoscenza ai sensi dell'art. 47, comma 2, del D.P.R. n. 445/2000, assumendone le relative responsabilità, **non** è stata pronunciata sentenza passata in giudicato per alcuno dei predetti reati;

□ - le relative situazioni e condizioni di cui all'art. 38, comma 1, lett. m – ter) del D. Lgs. 163/2006 e s.m.i sono attestate singolarmente dai soggetti interessati mediante apposita dichiarazione modello B 1 allegato alla presente ;

r) che, ai sensi delle disposizioni di cui alla legge 12 marzo 1999 n. 68 "Norme per il diritto al lavoro dei disabili":

questa Impresa non è soggetta agli obblighi dalla stessa derivanti in quanto :

la stessa occupa un numero di dipendenti inferiore a 15 (quindici);

la stessa occupa un numero di dipendenti superiore a 14 (quattordici) ed inferiore a 35 (trentacinque) ma non ha effettuato nuove assunzioni a tempo indeterminato dopo il 18 gennaio 2000;

oppure

questa Impresa è soggetta agli obblighi di assunzione dalla stessa derivanti e avendo ottemperato alle disposizioni della legge è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili.

A tal fine dichiara, per i necessari accertamenti, che l'Ufficio Provinciale competente è il seguente:

Ufficio Provinciale	Indirizzo	CAP	CITTA’
Fax	telefono	Note	

s) che nei confronti di questa *Impresa* non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all’art. 9, comma 2, lett. c), del D.Lgs. 8 giugno 2001, n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all’art. 36-bis, comma 1, del decreto legge 4 luglio 2006, n. 223, convertito, con modificazioni, dalla legge 4 agosto 2006, n. 248;

t) □ di non trovarsi in situazione di controllo diretto o come controllante o come controllata prevista dall’art. 2359 del Codice Civile e/o di partecipazione con alcuna Impresa, né in una qualsiasi relazione, anche di fatto, se la situazione di controllo o la relazione comporti che l’offerta sia imputabile ad unico centro decisionale;

ovvero:

□ di trovarsi nella seguente situazione con altre imprese **non partecipanti** alla presente procedura di gara:

a. avere rapporti di controllo diretto come controllante ex articolo 2359 del codice civile con le seguenti Imprese:

DENOMINAZIONE	**Ragione sociale**	**Sede legale**

b. avere rapporti di controllo diretto come controllata ex articolo 2359 del codice civile con le seguenti Imprese:

DENOMINAZIONE	**Ragione sociale**	**Sede legale**

c. avere rapporti di partecipazione, come partecipante con le seguenti Imprese:

DENOMINAZIONE	**Ragione sociale**	**Sede legale**

d. avere rapporti di partecipazione, come partecipata con le seguenti Imprese:

DENOMINAZIONE	**Ragione sociale**	**Sede legale**

Ovvero:

□ di trovarsi nella seguente situazione con altre imprese **partecipanti** alla presente procedura di gara e che la medesima ha formulato autonomamente l’offerta:

a. avere rapporti di controllo diretto come controllante ex articolo 2359 del codice civile con le seguenti Imprese:

DENOMINAZIONE	Ragione sociale	Sede legale

b. avere rapporti di controllo diretto come controllata ex articolo 2359 del codice civile con le seguenti Imprese:

DENOMINAZIONE	Ragione sociale	Sede legale

c. avere rapporti di partecipazione, come partecipante con le seguenti Imprese:

DENOMINAZIONE	Ragione sociale	Sede legale

d. avere rapporti di partecipazione, come partecipata con le seguenti Imprese:

DENOMINAZIONE	Ragione sociale	Sede legale

N.B. in quest'ultimo caso **PRODURRE** (**in separata busta chiusa** con le modalità di cui all'art. 20 del " Capitolato speciale d'appalto " e riportante la dicitura "**Busta A-*bis*** - *Procedura aperta per la fornitura di varie apparecchiature per il Centro Diagnosi e Terapia degli acufeni dell'Unità Operativa di Audiologia dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Documenti ex art. 38, c.1, let. m quater, e c.2, D.Lgs. 163/06"*, da inserire all'interno della BUSTA "A") i documenti utili a dimostrare che la situazione di controllo non ha influito sulla formulazione dell'offerta.

che:

□ - l'Impresa non è sottoposta a sequestro o confisca ai sensi dell'art. 12sexies del d.l. 8 giugno 1992, n. 306, convertito, con modificazioni, dalla legge 7 agosto 1992, n. 356, o della legge 31 maggio 1965. N. 575, ed affidata ad un custode o amministratore giudiziario o finanziario;

□ - l'Impresa è sottoposta a sequestro o confisca ai sensi dell'art. 12sexies del d.l. 8 giugno 1992, n. 306, convertito, con modificazioni, dalla legge 7 agosto 1992, n. 356, o della legge 31 maggio 1965. N. 575, ed affidata ad un custode o amministratore giudiziario o finanziario;

2. che con riferimento agli oneri, vincoli e divieti vigenti in materia di tutela della concorrenza e del mercato, ivi inclusi quelli di cui agli articoli 81 e ss. del Trattato CE e agli articoli 2 e ss. della Legge n. 287/1990, questa *Impresa* (*barrare la/e casella/e che si riferiscono alla propria situazione aziendale*):

□ - con riferimento alla presente gara non ha in corso né ha praticato intese e/o pratiche

restrittive della concorrenza e del mercato vietate ai sensi della normativa applicabile e che, comunque, l'offerta è stata predisposta nel pieno rispetto di tale normativa,

□ - è consapevole che l'eventuale realizzazione nella presente gara di pratiche e/o intese restrittive della concorrenza e del mercato vietate ai sensi della normativa applicabile, sarà valutata dall'Amministrazione aggiudicatrice, nell'ambito delle successive procedure di gara indette dall'Amministrazione aggiudicatrice, al fine della motivata esclusione dalla partecipazione nelle stesse procedure, ai sensi della normativa vigente;

3. che, ai sensi di quanto previsto dagli artt. 36, comma 5 e 37, comma 7 del D.Lgs. n. 163/2006, con riferimento alla presente gara, l'*Impresa* non ha presentato offerta in più di un raggruppamento temporaneo o consorzio, ovvero singolarmente e quale componente di un raggruppamento di imprese o consorzio;
4. che l'Impresa è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse;
5. che in ordine alle disposizioni di cui alla Legge 18 ottobre 2001, n°383, sostituito dall'articolo 1 della Legge 22 Novembre 2002, n°266 in materia di Emersione Lavoro Nero (*barrare la casella che si riferisce alla propria situazione aziendale*)

   □ - l'Impresa non si è avvalsa dei piani individuali di emersione di cui all'articolo 1-bis comma 14 della Legge 18 ottobre 2001, n°383, sostituito dall'articolo 1 della Legge 22 Novembre 2002, n°266 e s.m.i.;

   oppure

   □ - l'Impresa si è avvalsa del piano individuale di emersione di cui all'articolo 1-bis comma 14 della Legge 18 ottobre 2001, n°383, sostituito dall'articolo 1 della Legge 22 Novembre 2002, n°266 e s.m.i., e che il periodo di emersione si è concluso;

   oppure

   □ - l'Impresa si è avvalsa di piani individuali di emersione di cui all'articolo 1-bis comma 14 della Legge 18 ottobre 2001, n°383, sostituito dall'articolo 1 della Legge 22 Novembre 2002, n°266 e s.m.i.;
7. che l'Impresa , nell'anno antecedente la data di pubblicazione della gara non è stata esclusa per aver reso false dichiarazioni in merito ai requisiti richiesti ed alle condizioni rilevante per la partecipazione alle procedure di gara;
8. che l'Impresa non si trova in altre ed ulteriori situazioni che determinino l'esclusione dalla gara e/o l'incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione;

B) DICHIARAZIONI IN ORDINE AI REQUISITI DI IDONEITA' PROFESSIONALE (art. 39 del D.Lgs. 163/2006)

9. a) che l'Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio Industria Artigianato Agricoltura di_____ed attesta i seguenti dati:

   - data di iscrizione: _____ - numero di iscrizione_____
   - codice fiscale: _____ - partita Iva: _____
   - sede: _____
   - forma societaria: _____
   - capitale sociale _____

- codice di attività: _____
- OGGETTO SOCIALE: _____
_____
_____

b) che i dati relativi all'Impresa sono i seguenti:

Dati anagrafici e di residenza di tutti gli amministratori, soci, soci accomandatari:

a) **CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE :**

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Residenza	Incarico societario	Scadenza

b) **LEGALI RAPPRESENTANTI** :

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Residenza	Incarico societario	Scadenza

c) **PROCURATORI** :

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Residenza	Estremi della procura generale o speciale	

d) **DIRETTORE TECNICI** :

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Residenza	Estremi della procura generale o speciale	

10. Per gli Appartenenti agli altri Stati della U.E.:

a) – che, in sostituzione provvisoria di idoneo certificato, l'Impresa è iscritta nel seguente Albo o lista ufficiale del proprio Stato di residenza _____, referenze per cui è iscritto _____, classifica (se

prevista)_____, o, in subordine, è iscritto al Registro Professionale _____, o, in subordine, in sostituzione di Dichiarazione Giurata, resa innanzi alla competente autorità del paese di appartenenza, se non è previsto l'obbligo di iscrizione in appositi registri professionali, che il concorrente esercita la professione di imprenditore;

b) – che le persone autorizzate alla firma per l'esercizio dell'Impresa in base agli atti depositati sono (indicare anche i dati anagrafici, comprensivi della cittadinanza e della residenza in Italia per gli stranieri imprenditori ed amministratori di società commerciali legalmente costituite, se appartengono a Stati che concedono trattamento di reciprocità nei riguardi di cittadini italiani:

COGNOME	NOME	Luogo	Data Nascita	Residenza	Cittadinanza

11. Per le sole Società Cooperative ed i Consorzi di Cooperative:
    1. che la Cooperativa è iscritta nel Registro Prefettizio al n._____ dal_____;
    2. che la Cooperativa è iscritta all'Albo regionale delle cooperative sociale sezione " A", sezione " B " o sezione " C " se trattasi si consorzio citando i relativi riferimenti:……;
    3. che il Consorzio di Cooperative è iscritto nello schedario generale della cooperazione presso il Ministero competente al n._____ dal_____.

C) DICHIARAZIONI IN ORDINE ALLE CAPACITA' ECONOMICA E FINANZIARIA DEI FORNITORI E DEI PRESTATORI DI SERVIZI (art. 41 del D. Lgs. 163/2006)

12. che il fatturato globale (7) realizzato dall'impresa negli esercizi 2008/2009/2010 risulta pari ad €_____, cosi suddiviso:
    - 2008 €_____;
    - 2009 €_____;
    - 2010 €_____;

    dando atto che tale importo risulta non inferiore al doppio dell'importo presunto del lotto o dei lotti della presente gara cui si intende partecipare, (indicarlo/i) n._____ossia ad € ……..000,00 = I.V.A ESCLUSA

    (per i raggruppamenti di imprese tale requisito dovrà essere posseduto dall'Impresa capogruppo nella misura del 60% e la restante quota dalla/e altra/e imprese raggruppate, ciascuna in misura non inferiore al 20%, onde coprire complessivamente il 100% della referenza richiesta).
13. che il fatturato specifico per forniture oggetto della presente gara, realizzato dall'impresa negli esercizi 2008/2009/2010 **(8)** risulta pari ad € _____, cosi suddiviso:
    - 2008 €_____;
    - 2009 €_____;
    - 2010 €_____;

dando atto che tale importo risulta non inferiore all'importo annuale presunto del lotto o dei lotti della presente gara cui si intende partecipare, (indicarlo/i) n._____ossia ad € ……..000,00 = I.V.A ESCLUSA;

(per i raggruppamenti di imprese tale requisito dovrà essere posseduto dall'Impresa capogruppo nella misura del 60% e la restante quota dalla/e altra/e imprese raggruppate, ciascuna in misura non inferiore al 20%, onde coprire complessivamente il 100% della referenza richiesta).

14. che i principali appalti per le seguenti forniture oggetto della presente gara (intese come singoli contratti aggiudicati) eseguiti dall'Impresa presso strutture pubbliche o private nell'ultimo triennio 2008/2009/2010 **(8)** antecedente la data di pubblicazione del presente bando, senza contestazioni ed applicazioni di penali da parte degli utilizzatori: **(9)**

N°	OGGETTO DELLA FORNITURA	SOGGETTO ACQUIRENTE (denominazione e sede)	Importo fatturato complessivo nel periodo di riferimento (IVA ESCLUSA)	Periodo di riferimento del fatturato		Durata complessiva del contratto	
				Data inizio	Data fine	Data inizio	Data fine
1)				/ /	/ /	/ /	/ /
2)				/ /	/ /	/ /	/ /
3)				/ /	/ /	/ /	/ /
4)				/ /	/ /	/ /	/ /
5)				/ /	/ /	/ /	/ /
6)				/ /	/ /	/ /	/ /

D) DICHIARAZIONI IN CASO DI RAGGRUPPAMENTI TEMPORANEI DI IMPRESE O CONSORZI

15. (*in caso di R.T.I. o Consorzi ordinari*) ai sensi e per gli effetti dell'articolo 37, commi 2, 4, 8 e 13, del decreto legislativo n. 163 del 2006:
    a) di impegnarsi irrevocabilmente, in caso di aggiudicazione della fornitura di cui all'oggetto:
        - ☐ - quale **impresa mandataria capogruppo**, ad assumere mandato collettivo speciale con rappresentanza dalla/e impresa/e mandante/i a tale scopo individuate nella apposite singole dichiarazioni, e a stipulare il contratto in nome e per conto proprio e dalla/e stessa/e impresa/e mandante/i
        - ☐ - quale **impresa mandante**, a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza all'impresa a tale scopo individuata nella dichiarazione della stessa impresa, qualificata come capogruppo mandataria, la quale stipulerà il contratto in

nome e per conto proprio e della presente impresa mandante nonché delle altre imprese mandanti;

b) di impegnarsi altresì a non modificare la composizione del raggruppamento temporaneo da costituirsi sulla base del presente impegno, a perfezionare in tempo utile il relativo mandato irrevocabile indicando nel medesimo atto la quota di partecipazione di ciascun operatore economico al raggruppamento, ed a conformarsi alla disciplina prevista dalle normativa vigente per i raggruppamenti temporanei;

16. Per i soli Raggruppamenti temporanei di imprese: che si rimanda alla dichiarazione congiunta a corredo della presente istanza sulla ripartizione dell'oggetto contrattuale all'interno del raggruppamento;
17. Per i soli Consorzi - art.34 comma 1 lett. b) del D.Lgs 163/2006:
    1. che in caso di aggiudicazione della fornitura sarà eseguito dalla/e seguente/i consorziata/e, in relazione alle specifiche parti della fornitura e che la/e stessa/e non partecipa/partecipano in alcuna altra forma alla presente gara:

Nome impresa consorziata	parti della fornitura da eseguire

    2. che alla presente gara non partecipano società od imprese consorziate i cui titolari rappresentanti o direttori tecnici siano presenti nell'organo amministrativo del consorzio;
    3. che le società/imprese consorziate sono le seguenti:

DENOMINAZIONE	**Ragione sociale**	**Sede legale**

E) DICHIARAZIONI IN ORDINE AL SUBAPPALTO (art. 118 del D. Lgs. 163/2006) (barrare la casella che interessa):

18. che l'Impresa, in caso di aggiudicazione (barrare la casella che si riferisce alla propria situazione aziendale):

    □ - intende affidare in subappalto, ai sensi dell'art.118 del Decreto legislativo n°163 dell'11 aprile 2006 e nel rispetto delle condizioni stabilite nel Capitolato speciale d'appalto, le seguenti parti. ferme restando le proprie responsabilità e solo previa autorizzazione dell'Azienda Ospedaliera :

PARTE DELLA FORNITURA DA ESEGUIRE

oppure

□ - che l'Impresa non intende avvalersi del subappalto per alcuna parte della fornitura;

N.B. Il dichiarante prende atto che l'assenza di qualunque indicazione od opzione relativa al subappalto, costituisce a tutti gli effetti rinuncia ad avvalersi del subappalto il quale, pertanto, non potrà essere successivamente autorizzato.

F) DICHIARAZIONI IN ORDINE ALL'AVVALIMENTO (art. 49 D.Lgs. 163/2006):

(sezione da compilare solo se di interesse e, se compilata, integrare obbligatoriamente la domanda con la documentazione di seguito indicata)

19. che l'Impresa (*barrare la casella che interessa*):

□ - intende avvalersi dell'istituto di cui all'art. 49 del D.Lgs. 163/2006 in materia di avvalimento,.

Allega alla presente domanda il modello contenente:

- dichiarazione sottoscritta dalla Ditta ausiliaria attestante il possesso da parte di quest'ultima dei requisiti generali di cui all'art. 38 del D.Lgs. 163/2006 ;
- dichiarazione sottoscritta dall'Impresa ausiliaria con cui quest'ultima si obbliga verso il concorrente e verso l'Azienda ospedaliera a mettere a disposizione per tutta la durata dell'appalto le risorse necessarie di cui è carente il concorrente e dichiarazione sottoscritta dall'Impresa ausiliaria con cui quest'ultima attesta che non partecipa alla gara in proprio o associata o consorziata ai sensi dell'art. 34 del D.Lgs. 163/2006 né si trova in una situazione di controllo di cui all'art. 34, comma 2 del D.Lgs. 163/06 con una delle altre imprese che partecipano alla gara ;

G) ULTERIORI DICHIARAZIONI

20. di accettare incondizionatamente le prescrizioni e le condizioni di gara contenute nel capitolato speciale e in tutti gli altri documenti di gara;
21. Per i soli soggetti non residenti e senza stabile organizzazione in Italia: che si impegnerà ad uniformarsi alla disciplina di cui agli articoli 17, comma 2, e 53, comma 3, del D.P.R. 633/72 e che si impegna a comunicare all'Azienda Ospedaliera, in caso di aggiudicazione, la nomina ed il nominativo del rappresentante fiscale nelle forme di legge;
22. che l'Ufficio Imposte dell'Agenzia delle Entrate territorialmente competente presso il quale l'Impresa è tenuta a presentare al denuncia dei redditi è il seguente:

Ufficio/Sede	Indirizzo	CAP	CITTA'
Fax	telefono	Note	

Ovvero trattasi di Grandi contribuenti:

22. l'Ufficio Grandi Contribuenti della Direzione Regionale dell'Agenzia delle Entrate territorialmente competente presso il quale l'Impresa è tenuta a presentare al denuncia dei redditi è il seguente:

Ufficio/Sede	Indirizzo	CAP	CITTA'
Fax	telefono	Note	

23. l'Ufficio territoriale del Governo – Prefettura territorialmente competente è il seguente:

Ufficio/Sede	Indirizzo	CAP	CITTA'
Fax	telefono	Note	

24. che l'Impresa non si trova in stato di sospensione ai sensi dell'articolo 5, comma 1, della Legge n°123 del 3 Agosto 2007;
25. che i soggetti dotati di potere di rappresentanza non hanno violato il divieto di intestazione fiduciaria posto dall'art. 17 della Legge 19.3.1990, n. 55(11);
26. che non presenterà offerta per la gara in oggetto singolarmente (oppure in R.T.I. o in Consorzio), altra Impresa partecipante, singolarmente o in R.T.I. o in Consorzio, con la quale esistono rapporti di controllo e/o collegamento ai sensi dell'art. 2359 cod. civ.;
27. che non presenterà offerta per la gara in oggetto al contempo singolarmente e quale componente di un R.T.I. o di un Consorzio, ovvero che non parteciperà a più R.T.I. e/o Consorzi;
28. Che la società dotata é di un modello organizzativo ex D. Lgs. N. 231/2001 (Responsabilità amministrativa delle persone giuridiche) ***(barrare la casella)***

    SI ☐ NO ☐

In caso affermativo

Di avere provveduto alla costituzione ed all'attivazione di un Organo di controllo e di vigilanza all'interno della società con il compito di vigilare sull'efficacia reale del modello ***(barrare la casella)***

SI ☐ NO ☐

29. Di impegnarsi a tenere un comportamento di estrema correttezza e di rigorosa buona fede, sia durante l'intero procedimento di gara, sia nella fase di esecuzione del contratto. A tale scopo si fa garante dell'operato dei propri amministratori, funzionari e dipendenti tutti, a prescindere dai limiti del rapporto organico e istitutorio,
30. che applicherà a favore dei lavoratori dipendenti, condizioni normative e retributive non inferiori a quelle risultanti dai contratti di lavoro e dagli accordi del luogo dove ha sede l'Impresa, nonché rispetterà, le norme e le procedure previste in materia dalla Legge 19.3.1990, n. 55 e successive modificazioni ed integrazioni;
31. che l'impresa applica ai propri lavoratori dipendenti il seguente contratto collettivo nazionale_____;

32. di assicurare ed applicare ai lavoratori dipendenti impiegati le condizioni economiche risultanti dal contratto collettivo di lavoro di categoria applicato e sopracitato, garantendo ai lavoratori i livelli retributivi previsti nel stesso contratto;
33. di aver valutato, nella formulazione dell'offerta, di tutte le circostanze che hanno portato alla determinazione dei prezzi indicati nell'offerta e di aver considerato nella determinazione del prezzo di fornitura di tutti i consumabili e di tutti gli accessori infungibili per rispettare la configurazione della fornitura e di tutti i servizi ad essa associati previsti nel presente capitolato e che, inoltre, ogni componente o parte non esplicitamente offerta, ma essenziale al funzionamento del sistema sarà fornita senza oneri aggiuntivi per l'Azienda Ospedaliera;
34. di aver tenuto conto, nella formulazione dell'offerta, degli obblighi relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, nonché di quanto indicato dal D.Lgs 81/2008 e s.m.i. (miglioramento della sicurezza e della salute dei lavoratori sul luogo di lavoro) e del costo del lavoro ex art.1 Legge 327/2000;
35. di possedere, con riferimento alla normativa vigente in materia di sicurezza e salute dei lavoratori sul luogo di lavoro, il registro degli infortuni nonché di impegnarsi quanto segue:
    - ⇒ a redigere, in caso di aggiudicazione, prima dell'inizio della fornitura, il piano di sicurezza con la valutazione dei rischi relativi al presente appalto ai sensi della normativa vigente;
    - ⇒ a rispettare le norme antinfortunistiche e di igiene di lavoro, il piano di sicurezza e il piano operativo di sicurezza nonché il Documento unico di coordinamento della sicurezza e valutazione dei rischi di cui all'articolo 26 del D.Lgs 81/2008;
    - ⇒ di possedere il Documento di valutazione dei rischi ed il programma di miglioramento, ex art. 17 D.lgs. 81/08, con evidenza della tutela di ogni lavoratore e di ogni attività.
    - ⇒ di avere preso visione del documento DUVRI di prima informazione sulle condizioni di lavoro;
    - ⇒ di provvedere a fornire ai lavoratori una adeguata formazione professionale specifica ai servizi oggetto del contratto;
    - ⇒ di dare atto che la gestione dei rischi professionali specifici dell'intervento sarà di propria esclusiva competenza e responsabilità;
    - ⇒ a partecipare alle riunioni per il coordinamento della sicurezza, qualora convocate dal Servizio di Protezione e prevenzione dell'Azienda Ospedaliera;
    - ⇒ a fornire, con la collaborazione del Servizio di Protezione e prevenzione dell'Azienda Ospedaliera, adeguata formazione ai lavoratori, sui piani di sicurezza e sugli ulteriori provvedimenti di riduzione dei rischi derivanti dal Documento unico di coordinamento e sui rischi specifici del lavoro da svolgere nella fornitura e nei servizi correlati oggetto del presente appalto;
    - ⇒ di dare atto che verrà rispettato integralmente quanto indicato all'interno del DUVRI, nonché di disporre che il proprio personale segnali immediatamente al Referente dell'Azienda Ospedaliera eventi che possano richiedere dei mutamenti del contenuto del DUVRI stesso
36. Che il personale che sarà impiegato per l'Appalto in oggetto

- è dotato delle abilitazioni necessarie;
- risulta idoneo alle mansioni specifiche, in conformità alla sorveglianza sanitaria ove prevista ex art. 41 D.lgs. 81/08;
- sarà adeguatamente informato e formato sulle misure di prevenzione e protezione relative alle mansioni svolte, sulle procedure di emergenza e di primo soccorso, art. 36-37 D.lgs. 81/08;
- sarà dotato di ausili, dispositivi di protezione individuali (marcatura CE), idonei alla sicurezza del lavoro da eseguire;
- sarà riconoscibile tramite tessera di riconoscimento esposta bene in vista sugli indumenti, corredata di fotografia, e contenente le generalità del lavoratore, l'indicazione del datore di lavoro e dell'impresa in appalto.

37. Che i nominativi del Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione e del Medico Competente (se necessario ai sensi del D. Lgs. 81/2008) sono:
    RESPONSABILE SPP
    _____
    MEDICO COMPETENTE
    _____
38. che l'impresa si impegna ad informare immediatamente l'Azienda Ospedaliera ed il Responsabile del reparto utilizzatore dell'Azienda Ospedaliera di ogni fattore di rischio, controindicazione, possibile tipo di avverso, nuova precauzione da adottare, che dovessero venire scoperti e/o di cui l'Impresa dovesse venire a conoscenza;
39. che nel complesso ha preso conoscenza di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possano avere influito o influire sia sulla esecuzione della fornitura sia sulla determinazione della propria offerta e di giudicare, pertanto, remunerativa l'offerta economica presentata;
40. che ha preso conoscenza ed ha tenuto conto, nella preparazione dell'offerta, delle condizioni contrattuali, degli obblighi relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, delle condizioni di lavoro, degli obblighi in materia di previdenza ed assistenza e dei conseguenti oneri a carico dell'azienda;
41. di avere preso visione ed incondizionata accettazione di tutte le condizioni specificate previste nel capitolato speciale d'appalto e negli atti di gara in oggetto;
42. di non eccepire, durante l'esecuzione dell'appalto, la mancata conoscenza di condizioni o la sopravvivenza di elementi non valutati o non considerati, salvo che tali elementi si configurino come cause di forza maggiore contemplate dal codice civile e non eluse da altre norme di legge e/o dal capitolato speciale di gara;
43. che con riferimento alla presente gara non ha in corso intese e/o pratiche restrittive della concorrenza e del mercato vietate ai sensi della normativa applicabile, ivi inclusi gli artt. 81 e seguenti del Trattato CE e artt. 2 e seguenti della Legge n. 287/1990 e che l'offerta è stata predisposta nel pieno rispetto di tale normativa;
44. che con riferimento agli oneri, vincoli e divieti vigenti in materia di tutela della concorrenza e del mercato, ivi inclusi quelli di cui agli articoli 81 e ss. del Trattato CE e agli articoli 2 e ss. della Legge n. 287/1990, questa *Impresa* (*barrare la/e casella/e che si riferiscono alla propria situazione aziendale*):

 - con riferimento alla presente gara non ha in corso né ha praticato intese e/o pratiche restrittive della concorrenza e del mercato vietate ai sensi della normativa applicabile e che, comunque, l'offerta è stata predisposta nel pieno rispetto di tale normativa,

 - è consapevole che l'eventuale realizzazione nella presente gara di pratiche e/o intese restrittive della concorrenza e del mercato vietate ai sensi della normativa applicabile, sarà valutata dall'Azienda Ospedaliera nell'ambito delle successive procedure di gara indette dall'Azienda Ospedaliera, al fine della motivata esclusione dalla partecipazione nelle stesse procedure, ai sensi della normativa vigente;

45. che la parte delle attività contrattuali eventualmente da svolgere presso il soggetto candidato sarà eseguita presso sedi o dipendente in territorio UE, e comunque in Stati che abbiano attuato la Convenzione di Strasburgo del 28 Ottobre 1981 in materia di protezione delle persone in materia dei dati o che, comunque, assicurino adeguate misure di sicurezza dei dati stessi;
46. che l'Impresa dichiara ha preso esatta e completa conoscenza delle modalità con le quali si devono svolgere la fornitura fissate nel capitolato speciale, di aver valutato, nella determinazione dei prezzi, tutti gli oneri di qualunque natura e specie che dovrà sostenere per assicurare il perfetto espletamento della fornitura alle condizioni e con le modalità fissate dal capitolato speciale;
47. di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n°196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
48. di essersi recata sui posti dove deve essere eseguita la fornitura e di aver preso conoscenza delle condizioni locali, nonché degli allegati, capitolati, etc..., riconoscendo che la fornitura da attuarsi rimane così perfettamente individuata in ogni sua parte e di accettare tutte le condizioni che regolano l'appalto;
49. di essere in possesso di tutte le autorizzazioni e licenze per lo svolgimento della fornitura e dei servizi correlati oggetto dell'appalto e di impegnarsi a comunicare immediatamente all'Azienda Ospedaliera le eventuali sospensioni o revoche dalle autorizzazioni e licenze di cui sopra;
50. che la fornitura ed i servizi correlati in questione sarà svolto nella totale conformità delle vigenti normative in materia;
51. dichiara l'insussistenza della causa di esclusione di cui all'art. 13, comma 1, del decreto legge 4 luglio 2006, n. 223, convertito in legge, con modificazioni, dalla legge n. 248/2006 (disposizioni urgenti per il rilancio economico e sociale; per il contenimento e la razionalizzazione della spesa pubblica, nonchè interventi in materia di entrate e di contrasto all'evasione fiscale);
52. dichiara l'insussistenza della causa di esclusione di cui all'art. 41 del D.Lgs. n.198 del 11 aprile 2006 (codice delle pari opportunità tra uomo e donna);
53. dichiara l'insussistenza della causa di esclusione di cui all'art. 44, comma 11, del D.Lgs. n. 286 del 25 luglio 1998 (testo unico della disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero);
54. che l'impresa si impegna a presentare l'originale dei documenti, non appena l' Azienda Ospedaliera ne farà richiesta;

55. di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa Impresa candidata verrà esclusa dalla gara o, se risultato aggiudicatario, decadrà dall'aggiudicazione medesima, la quale verrà annullata e/o revocata; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione ovvero della documentazione tutta presentata da questa Impresa candidata fosse accertata dopo la stipula del contratto, questo potrà essere risolto di diritto dall'Azienda Ospedaliera, ai sensi dell'art. 1456 cod. civ.;
56. di dare atto che l'offerta è improntata a serietà, integrità, indipendenza e segretezza che conformerà il proprio comportamento ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza che non si è accordata e non si accorderà con altri partecipanti alla gara allo scopo di limitare od escludere in alcun modo la concorrenza;
57. di impegnarsi, pena il recesso del contratto, a collaborare con le forze di polizia, denunciando ogni tentativo di estorsione, intimidazione, o condizionamento di natura criminale (richieste di tangente, pressioni per indirizzare l'assunzione di personale, o l'affidamento di subappalto a determinate imprese, danneggiamenti) furti di beni personali ed in cantiere, etc.);
58. di prendere atto che qualora le insufficienze, le inadempienze, la violazione totale o parziale delle condizioni e degli obblighi contrattuali, dovessero rivestire carattere di tale gravità, da compromettere la funzionalità della fornitura, l'Azienda sarà costretta ad affidarne la prosecuzione ad altri. La risoluzione del contratto per una delle cause sopracitate comporterà l'incameramento del deposito cauzionale definitivo e la richiesta del risarcimento delle maggiori spese sostenute dall'Azienda per assicurare la fornitura, anche senza il ricorso a procedura concorsuale per la scelta del contraente. Oltre i casi in cui ope legis è previsto lo scioglimento del contratto di appalto, questa Azienda Ospedaliera recederà, in qualsiasi tempo, dal contratto, o revocherà l'autorizzazione alla fornitura al verificarsi dei presupposti stabiliti dall'art. 11 comma 3 del D.P.R. 03/06/98 n° 252;
59. che è a conoscenza che l'Amministrazione, nel caso in cui l'aggiudicatario provvisorio, non faccia pervenire la documentazione definitiva entro il periodo stabilito dalla relativa comunicazione, è legittimata ad aggiudicare l'appalto al concorrente che segue in graduatoria ed al risarcimento di eventuali ed ulteriori danni subiti dall'Azienda;
60. di essere disponibile, qualora sia richiesto, a dare esecuzione alla fornitura, in via d'urgenza sotto riserva di legge, nelle more delle operazioni di verifica dei requisiti e anche in pendenza di formale stipulazione del contratto;
61. di essere a conoscenza che l'Azienda Ospedaliera si riserva di procedere d'ufficio a verifiche anche a campione in ordine alla veridicità della dichiarazione;

H) DICHIARAZIONI AI FINI SPECIFICI DELLA PRESENTE GARA:

62. di essere per i prodotti offerti:
    - ☐ fabbricante/produttore;
    - ☐ distributore/rivenditore dando atto che il Fabbricante o suo mandatario (indicare tutte le ditte produttrici dei prodotti offerti per la presente gara) è ……
      ……con sede a ……
      ……Via……;
63. di essere in possesso di esclusiva di vendita per (indicare il territorio di competenza) …….rilasciata dall'Impresa produttrice e/o distributrice, per i prodotti offerti;

64. di essere in possesso di tutte le autorizzazioni e licenze per lo svolgimento della fornitura e dei servizi correlati oggetto dell'appalto e di impegnarsi a comunicare immediatamente all'Azienda Ospedaliera le eventuali sospensioni o revoche dalle autorizzazioni e licenze di cui sopra;
65. di impegnarsi a comunicare immediatamente all'Azienda Ospedaliera l'eventuale sospensione o revoca della certificazione di cui sopra;
66. che i prodotti offerti rientrano nell'attuale programma di produzione della casa costruttrice e sono fabbricati a perfetta regola d'arte;
67. che i prodotti offerti sono conformi a tutti i requisiti previsti dalla normativa vigente relativamente alla loro immissione in commercio e che gli stessi sono in possesso della marcatura CE ove prevista;
68. di impegnarsi a garantire nel miglior modo possibile la tracciabilità del materiale fornito, e ad informare immediatamente l'Unità di Staff di Ingegneria Clinica ed il Responsabile del reparto utilizzatore dell'Azienda Ospedaliera di ogni fattore di rischio, controindicazione, possibile tipo di evento avverso, nuova particolare precauzione da adottare, che dovessero venire scoperti (e/o di cui essa ditta dovesse venire a conoscenza);
69. che nell'ultimo triennio ha ricevuto dalle seguenti strutture sanitarie pubbliche e/o private reclami e/ resi merci nel numero indicato a margine relativi ai prodotti per i quali ha presentato offerta:

STRUTTURA SANITARIA	NUMERO DI RECLAMI	NUMERO DI RESI MERCE

70. che nell'ultimo triennio non si sono verificati, per i prodotti offerti, eventi quali il ritiro e la sospensione temporanea o permanente dei prodotti oggetto della presente gara; o nel caso in cui si fosse invece verificato, indicare il prodotto in questione, le motivazioni e/o giustificazione a chiarimento dell'evento stesso(eliminare la dizione che non interessa);

I) DICHIARAZIONE DI ELEZIONE DI DOMICILIO

71. che, ai fini della presente procedura di gara, ai sensi degli articoli 38 e 43 del D.P.R. n. 445 del 2000, per la ricezione di ogni eventuale comunicazione e/o di richieste di chiarimento e/o integrazione della documentazione presentata che l'Azienda Ospedaliera invierà solo a mezzo posta elettronica certificata ovvero mediante fax, se l'utilizzo di quest'ultimo mezzo è espressamente autorizzato dal concorrente, l'Impresa dichiara quanto segue:

Referente per la gara Nome e Cognome _____

tel _____ Fax_____,

indirizzo posta elettronica certificata _____,

Indirizzo presso il quale dovranno essere inviate tutte le comunicazioni in merito alla gara:

Via/Piazza_____

CAP_____Comune di _____Prov _____

Fax_____Tel._____

E.Mail _____

72. di autorizzare, ai sensi dell'art. 79, comma 5-bis, del D. Lgs. n. 163/2006 e s.m.i. l'Amministrazione aggiudicatrice ad inoltrare tutte le comunicazioni di cui all'art 79, comma 5, del D. Lgs. n. 163/2006, mediante Fax, al numero sopra indicato.

Letto, confermato e sottoscritto.
(Località e data) .....

(12) Firma
del rappresentante legale dell'Impresa
e timbro dell'Impresa

…….....

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

1) Cognome e nome;
2) Titolo in base al quale rappresenta l'Impresa;(titolare, amministratore unico, etc,). Nel caso in cui tale modello sia sottoscritto da un procuratore speciale autorizzato è necessario allegare copia dell'atto di procura in corso di validità;
3) Denominazione dell'Impresa;
4) Specificare la titolarità a rappresentare l'impresa e a sottoscrivere l'offerta. In caso di procuratore allegare copia dell'atto di procura in corso di validità.
5) **Per i soggetti di cui all'articolo 3, comma 1,2,3 (a) (cittadini Italiani, UE ed assimilati):**
La presente istanza e le relative dichiarazioni sostitutive di atto notorio dovranno essere sottoscritte nelle forme stabilite dall'articolo 38, comma 3 del D.P.R. 445/2000(b) e deve essere prodotta copia fotostatica non autenticata del proprio documento d'identità personale, valido. o di un documento di riconoscimento equipollente ex articolo 35 del citato D.P.R..

a) Art.3 – Soggetti- commi 1,2,3

1. Le disposizioni del presente testo si applicano ai cittadini italiani e dell'Unione Europea, alle persone giuridiche, alle società di persone, alle pubbliche amministrazioni ed agli enti, alle associazioni ed ai comitati aventi sede legale in Italia o in uno dei Paesi dell'Unione Europea;

2. I cittadini di Stati non aderenti all'Unione regolarmente soggiornanti in Italia, possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive di cui agli articoli 46 e 47 limitatamente agli stati, alle qualità personali ed ai fatti certificabili od attestabili da parte di soggetti pubblici italiani, fatte salve le speciali disposizioni contenute nelle leggi e nei regolamenti concernenti la disciplina dell'immigrazione e la condizione dello straniero;

3. Al di fuori dei casi previsti al comma 2, i cittadini di Stati non appartenenti all'Unione autorizzati a soggiornare nel territorio dello Stato possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive di cui agli articolo 46 e 47 un cui la produzione delle stesse avvenga in applicazione di convenzioni internazionali fra l'Italia ed il Paese di provenienza del dichiarante.

b) Art.38, comma 3

Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre alla amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore. La copia fotostatica del documento è inserita nel fascicolo. Le istanze e la copia fotostatica del documento d'identità possono essere inviate per via telematica.

Per i soggetti di cui all'articolo 3, comma 4 (cittadini stranieri diversi dai precedenti):

Gli stati, le qualità personali ed i fatti, possono essere documentati come indicato nell'articolo 3, comma 4 oppure mediante dichiarazione solenne, come tale da effettuarsi dinanzi all'autorità giudiziaria o amministrativa competente, un notaio od un organismo professionale qualificato.

c) Art.3, - Soggetti - comma 4

- Al di fuori dei casi di cui ai commi 2 e 3, gli stati, le qualità personali ed i fatti, sono documentati mediante certificati o attestazioni rilasciati dalla competente autorità dello Stato estero, corredati di traduzione in lingua italiana autenticata dall'autorità consolare italiana che ne attesta la conformità all'originale, dopo aber ammonito sulle conseguenze penali di atti o documenti non veritieri.

6) Per violazioni gravi si intendono quelle che comportano un omesso pagamento di imposte e tasse per un importo di cui all'art.48 bis commi 1 e 2 bis del D.P.R. n°602 del 29 settembre 1973.

6 bis) Per gravi si intendono le violazioni ostative al rilascio del documento unico di regolarità contributiva di cui all'articolo 2, comma 2, del decreto legge 25 settembre 2002, n°210, convertito con modificazioni, dalla legge 22 novembre 2002, n°266; i soggetti, di cui all'articolo 47, comma 1 (Operatori economici stabiliti in Stati diversi dall'Italia) dimostrano ai sensi dell'articolo 47, comma 2, il possesso degli stesi requisiti prescritti per il rilascio del documento unico di regolarità contributiva.

7) L'acclarata intestazione fiduciaria comporta l'esclusione dalla partecipazione alle gare e la preclusione alla stipulazione dei contratti, fatto salvo il caso in cui l'intestazione concerna società appositamente autorizzate ai sensi della legge 23 novembre 1939, n. 1966 che abbiano comunicato all'amministrazione l'identità dei fiduciani.

8) Si ricorda che l'articolo 1, comma , lettera f) del decreto 11 maggio 2001, n.359 del Ministero dell'Industria stabilisce che il termine fatturato indica la somma dei ricavi delle vendite e delle prestazioni e degli altri ricavi e proventi ordinari, come dichiarati ai fini dell'IRAP e, in mancanza, come rappresentati nelle scritture contabili previste dagli articoli 2214 e seguenti del c.c. ovvero, come precisato dal Ministero dell'industria con circolare n. 3513/C del 22 maggio 2001, la somma degli importi riportati nei righi IQ1 (ricavi delle vendite e delle prestazioni) e IQ5 (altri ricavi e proventi) della colonna dei valori contabili del quadro IQ dell'IRAP. Qualora l'impresa non sia in grado, per comprovati e giustificati motivi, di presentare la dichiarazione sul fatturato, può provare la propria capacità economica e finanziaria attraverso idonea dichiarazione, rilasciata da un revisore contabile, sul volume d'affari dell'anno oggetto d'indagine (art. 20 D.P.R. 633/72).

9) Nel caso in cui l'impresa abbia avviato la propria attività dopo il 2006, se ne dichiari l'esatta data d'inizio.

10) esempi di compilazione:

N°	OGGETTO DEL FORNITURA	SOGGETTO ACQUIRENTE (denominazione e sede)	Importo fatturato complessivo nel periodo di riferimento (IVA ESCLUSA)	Periodo di riferimento del fatturato		Durata complessiva del contratto	
				Data inizio	Data fine	Data inizio	Data fine
1)	FORNITURA DI AUDIOMETRO	ASL XXXXX	Euro 90.000,00	01 / 04 /2009	31 / 12 /2009	01 / 04 /2009	31 / 12 /2009
2)	FORNITURA DI VIDEOCULOSCOPIO.	ASO XXXXX	Euro 10.000,00	01 / 04 /2009	31 / 12 /2009	01 / 04 /2009	31 / 12 /2009

Il periodo di riferimento del fatturato deve essere compreso tra il 1 gennaio 2008 al 31 dicembre 2010.

11) I soggetti dotati di potere di rappresentanza sono:
   a) Per le ditte individuali il titolare;
   b) Per le società di capitali anche consortili ai sensi dell'art. 2615-ter del codice civile, per le società cooperative, di consorzi cooperativi, per i consorzi di cui al libro V, titolo X, capo II, sezione II del codice civile, il legale rappresentante e gli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione, nonché ciascuno dei consorziati che nei consorzi e nelle società consortili detenga una partecipazione, superiore al 10%, ed i soci o consorziati per conto dei quali le società consortili o i consorzi operino in modo esclusivo nei confronti della Pubblica Amministrazione;
   c) Per i consorzi di cui all'art. 2602 del codice civile, chi ne ha la rappresentanza e gli imprenditori o società consorziate;
   d) per le società in nome collettivo, tutti i soci.
   e) per le società in accomandita semplice, i soci accomandatari;
   f) per le società di cui all'art. 2506 del codice civile, coloro che le rappresentano stabilmente nel territorio dello Stato.

12) Firma per esteso e leggibile;

13) Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445/2000, in allegato alla presente dichiarazione deve essere prodotta copia fotostatica non autenticata del proprio documento d'identità personale, valido. o di un documento di riconoscimento equipollente ex articolo 35 del citato D.P.R..

14) La presente dichiarazione ha validità 6 mesi ai sensi dell'articolo 41 del D.P.R. 445/2000 ed è esente da bollo ai sensi dell'articolo 37 del D.P.R. 445/2000;

15) La presente dichiarazione deve essere compilato correttamente in ogni sua parte e sottoscritta ove previsto. Deve essere apposta una crocetta nelle caselle prescelte mentre per la parti non utilizzate devono essere depennate con tratto di penna obliquo;

16) Si prega di corredare ogni pagina del presente modulo di timbro della società e sigla del legale rappresentante ed di apporre timbro di congiunzione tra le pagine;

17) Se lo spazio non è sufficiente per l'inserimento dei dati o comunque vi è la necessità di effettuare dichiarazione anche parzialmente diverse a quelle precompilate nel presente modulo, è possibile aggiungere fogli aggiuntivi, con apposito timbro di congiunzione;

18) L'impresa ha la facoltà sia di utilizzare il presente modulo debitamente compilato in ogni sua parte sia di predisporre, per eventuali carenze di spazio od altre esigenze, uno proprio contenente comunque tutte le dichiarazione richieste;

19) L'Impresa ha la facoltà di presentare i certificati comprovanti il possesso dei requisiti richiesti (esempio certificato della Camera di Commercio).

In caso di partecipazione in raggruppamento temporaneo d'imprese tutte le dichiarazioni che precedono devono essere rese dai legali rappresentanti di tutti i soggetti del raggruppamento, secondo le modalità sopra indicate, ivi inclusa l'allegazione di copia fotostatica non autenticata del documento del rappresentante legale

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs.30 giugno 2003, n. 196

La presente comunicazione è volta a rendere noto che i trattamenti di dati effettuati dalla scrivente si svolgono in conformità al Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, denominato "Codice in materia di protezione dei dati personali", il quale prevede la tutela delle persone fisiche e giuridiche e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.
Ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003 l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " di Palermo, comunica quanto segue:

1. Il trattamento cui saranno sottoposti i Suoi dati personali comuni – dati da Lei resi in occasione della stipula del contratto o in fase precontrattuale, in occasione dell'ordine o della fatturazione del prodotto/servizio da Lei fornitoci ha la finalità di provvedere alla corresponsione dell'importo dovutoLe, alla stesura delle scritture contabili ed ai connessi adempimenti di legge e di contratto.
2. Il trattamento sarà effettuato con e senza l'ausilio di mezzi elettronici, o comunque automatizzati, e comprenderà, nel rispetto dei limiti e delle condizioni poste dall'art. 11 del D.Lgs. 196/03, tutte le operazioni o complesso di operazioni previste dall'art. 4, comma 1, lett. a) D.Lgs. 196/03 e necessarie al trattamento in questione, ivi inclusa la comunicazione ai soggetti di cui al successivo punto 3 della presente informativa e comunque con l'osservanza delle misure minime cautelative della sicurezza e riservatezza dei dati previste dalla normativa vigente.
3. I dati personali relativi al trattamento in questione verranno comunicati:
   a) A soggetti cui la facoltà di accedere ai Suoi dati sia riconosciuta da disposizioni di legge, di regolamento, da norme comunitarie, da procedure e istruzioni operative interne.
   b) A professionisti incaricati dell'elaborazione dei dati ai fini della corresponsione del compenso dovutoLe e delle registrazioni contabili;
   c) Agli Istituti di Credito, al fine di effettuare l'accreditamento del compenso dovutoLe.
4. Il conferimento dei dati personali ha natura obbligatoria. L'eventuale parziale o totale rifiuto del consenso comporterà, pertanto, l'impossibilità di perseguire la sopra richiamata finalità.
5. Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/03, Lei ha il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati e come essi vengono utilizzati, nonché il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento facendone esplicita richiesta al sotto citato Responsabile del trattamento.
6. Responsabile del trattamento è il Dott. Aldo ALBANO – Area Provveditorato – tel. n. 091 655.5500 - fax n. 091 655.5502, e-mail aldo.albano@policlinico.pa.it..

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 il sottoscritto

AUTORIZZA

l'utilizzazione dei dati di cui alla presente dichiarazione ai soli fini della partecipazione alla gara d'appalto per la quale la dichiarazione è presentata per gli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali conseguenti. Ne autorizza la comunicazione ai funzionari ed agli incaricati dell'Azienda Ospedaliera aggiudicatrice nonché agli eventuali controinteressati che ne facciano legittima e motivata richiesta.

La presente dichiarazione può essere sottoposta a verifica ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000. A tale scopo si autorizza espressamente l'Amministrazione aggiudicatrice ad acquisire presso le Pubbliche Amministrazioni i dati necessari per le predette verifiche, qualora tali dati siano in possesso delle predette Pubbliche Amministrazioni.
La presente dichiarazione è composta da numero_____pagine.

Luogo e data _____,_____

Il dichiarante _____

DA INSERIRE NELLA BUSTA N. A
(contenente la documentazione amministrativa di gara)

ALLEGATO " B1"
Modello DICHIARAZIONI

OGGETTO: GARA PER LA FORNITURA DI VARIE APPARECCHIATURE PER IL CENTRO DIAGNOSI E TERAPIA DEGLI ACUFENI DELL'UNITA' OPERATIVA DI AUDIOLOGIA DELL'AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO "PAOLO GIACCONE " .
DICHIARAZIONE DI IDONEITA' MORALE DA COMPILARSI DA PARTE DI CIASCUN LEGALE RAPPRESENTANTE/PROCURATORE SPECIALE/DIRETTORE TECNICO NON FIRMATARIO DELL'OFFERTA (N.B. IN CASO DI A.T.I. O DI CONSORZI PER OGNI IMPRESA COMPONENTE L'A.T.I. O IL CONSORZIO).

Il sottoscritto **(1)** _____

nato a _____ il _____

residente a _____PR. _____

in Via/C.so/P.zza_____n. ____

codice fiscale ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___

cittadinanza (indicare se diversa da quella italiana) _____

in qualità di **(2)**_____

autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa/società **(3)**_____

_____

forma giuridica_____

- consapevole ai sensi e per gli effetti dell'art.76 del D.P.R. 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi;
- consapevole che la presente istanza e le relative dichiarazioni sostitutive devono essere rese nel rispetto di quanto disposto dagli articoli 3 e 38, comma 3, del D.P.R. 445/2000;
- consapevole che, qualora fosse accertata ai sensi e per gli effetti dell'art.71 e 75 del D.P.R. 445/2000, la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'impresa da lui rappresentata verrà esclusa dalla procedura ad evidenza pubblica per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima;
- consapevole che, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo l'avvio della fornitura, il contratto potrà essere risolto di diritto dalla Azienda Ospedaliera ai sensi dell'art. 1456 cod. civ;
- informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003 n° 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

DICHIARA

CHE I FATTI, STATI E QUALITA' RIPORTATI NEI SUCCESSIVI PARAGRAFI CORRISPONDONO A VERITA':

☐ che ai sensi dell'articolo 38, comma 1, lettera c), del decreto legislativo n. 163 del 2006, che nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza definitiva di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto

irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale , per reati gravi in danno dello stato o della comunità che incidono sulla moralità professionale.

☐ di avere subito condanne relativamente a:_____

_____

_____

_____ ai sensi dell'art._____ del C.P.P

_____nell'anno_____

e di aver _____

_____

(indicare se patteggiato, estinto, o altro. Si rammenta che Sono causa di esclusione la condanna con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45 par. 1 Direttiva CE 2004/18).

☐ che ai sensi dell'articolo 38, comma1, lettera b), del decreto legislativo n. 163 del 2006, che nei propri confronti non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 3 della legge 27 dicembre 1956, n. 1423, né sono stati emessi provvedimenti che comportano alcuna delle cause ostative previste dall'articolo 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575

☐ che ai sensi dell'articolo 38, comma 1, lettera m-ter), del decreto legislativo n. 163 del 2006, di non essere stati vittime dei reati previsti e puniti dagli articoli 317 (concussione) e 629 (estorsione) del codice penale, aggravati ai sensi dell'articolo 7 del decreto-legge n. 152 del 1991, convertito dalla legge n. 203 del 1991 (in quanto commessi avvalendosi delle condizioni previste dall'articolo 416-bis del codice penale o al fine di agevolare l'attività delle associazioni mafiose previste dallo stesso articolo), per i quali non abbiano denunciati i fatti all'autorità giudiziaria, all'infuori dei casi previsti dall'articolo 4, primo comma, della legge n. 689 del 1981 (fatto commesso nell'adempimento di un dovere o nell'esercizio di una facoltà legittima ovvero in stato di necessità o di legittima difesa), oppure per i quali non vi sia stata richiesta di rinvio a giudizio formulata nei confronti dell'imputato nell'anno antecedente alla data di pubblicazione del bando di gara.

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs.30 giugno 2003, n. 196

La presente comunicazione è volta a rendere noto che i trattamenti di dati effettuati dalla scrivente si svolgono in conformità al Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, denominato "Codice in materia di protezione dei dati personali", il quale prevede la tutela delle persone fisiche e giuridiche e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003 l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " di Palermo, comunica quanto segue:

1. Il trattamento cui saranno sottoposti i Suoi dati personali comuni – dati da Lei resi in occasione della stipula del contratto o in fase precontrattuale, in occasione dell'ordine o della fatturazione del prodotto/servizio da Lei fornitoci ha la finalità di

provvedere alla corresponsione dell'importo dovutoLe, alla stesura delle scritture contabili ed ai connessi adempimenti di legge e di contratto.

2. Il trattamento sarà effettuato con e senza l'ausilio di mezzi elettronici, o comunque automatizzati, e comprenderà, nel rispetto dei limiti e delle condizioni poste dall'art. 11 del D.Lgs. 196/03, tutte le operazioni o complesso di operazioni previste dall'art. 4, comma 1, lett. a) D.Lgs. 196/03 e necessarie al trattamento in questione, ivi inclusa la comunicazione ai soggetti di cui al successivo punto 3 della presente informativa e comunque con l'osservanza delle misure minime cautelative della sicurezza e riservatezza dei dati previste dalla normativa vigente.
3. I dati personali relativi al trattamento in questione verranno comunicati:
   d) A soggetti cui la facoltà di accedere ai Suoi dati sia riconosciuta da disposizioni di legge, di regolamento, da norme comunitarie, da procedure e istruzioni operative interne.
   e) A professionisti incaricati dell'elaborazione dei dati ai fini della corresponsione del compenso dovutoLe e delle registrazioni contabili;
   f) Agli Istituti di Credito, al fine di effettuare l'accreditamento del compenso dovutoLe.
4. Il conferimento dei dati personali ha natura obbligatoria. L'eventuale parziale o totale rifiuto del consenso comporterà, pertanto, l'impossibilità di perseguire la sopra richiamata finalità.
5. Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/03, Lei ha il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati e come essi vengono utilizzati, nonché il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento facendone esplicita richiesta al sotto citato Responsabile del trattamento.
6. Responsabile del trattamento è il Dott. Aldo ALBANO – Area Provveditorato – tel. n. 091 655.5500 - fax n. 091 655.5502, e-mail aldo.albano@policlinico.pa.it..

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 il sottoscritto

AUTORIZZA

l'utilizzazione dei dati di cui alla presente dichiarazione ai soli fini della partecipazione alla gara d'appalto per la quale la dichiarazione è presentata per gli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali conseguenti. Ne autorizza la comunicazione ai funzionari ed agli incaricati dell'Azienda Ospedaliera aggiudicatrice nonché agli eventuali controinteressati che ne facciano legittima e motivata richiesta.

La presente dichiarazione può essere sottoposta a verifica ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000. A tale scopo si autorizza espressamente l'Amministrazione aggiudicatrice ad acquisire presso le Pubbliche Amministrazioni i dati necessari per le predette verifiche, qualora tali dati siano in possesso delle predette Pubbliche Amministrazioni.

La presente dichiarazione è composta da numero_____pagine.

Letto, confermato e sottoscritto.

(Località e data) .....

(4) Firma del Dichiarante

…….....

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

1) Denominazione dell'Impresa, indirizzo ;
2) Cognome e nome, data e luogo di nascita;
3) Titolarità a rappresentare l'Impresa (titolare, legale rappresentante, procuratore etc.)
4) Firma per esteso e leggibile. **N.B.** Non è richiesta l'autenticazione di tale sottoscrizione occorre trasmettere unitamente al presente modello copia fotostatica di un documento di identità di ciascun soggetto firmatario (Carta d'Identità/Patente di guida rilasciata dal Prefetto/Passaporto).
5) Ogni pagina del presente modulo dovrà essere corredato di timbro della società e sigla del firmatario.

DA INSERIRE NELLA BUSTA N. A
(contenente la documentazione amministrativa di gara)

ALLEGATO " B2"
Modello DICHIARAZIONI

OGGETTO: GARA PER LA FORNITURA DI VARIE APPARECCHIATURE PER IL CENTRO DIAGNOSI E TERAPIA DEGLI ACUFENI DELL'UNITA' OPERATIVA DI AUDIOLOGIA DELL'AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO "PAOLO GIACCONE " .

Dichiarazione di presenza di misure di prevenzione o condanne penali per SOGGETTI IN CARICA, per ciascuna singola persona fisica colpita da provvedimenti, compresi quelli per i quali abbia beneficiato della non menzione.

Il sottoscritto **(1)** _____

nato a _____ il _____

residente a _____PR. _____

in Via/C.so/P.zza_____n. _____

codice fiscale ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___

cittadinanza (indicare se diversa da quella italiana) _____

in qualità di **(2)**_____

dell'impresa/società **(3)**_____

_____

forma giuridica_____

- consapevole ai sensi e per gli effetti dell'art.76 del D.P.R. 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi;
- consapevole che la presente istanza e le relative dichiarazioni sostitutive devono essere rese nel rispetto di quanto disposto dagli articoli 3 e 38, comma 3, del D.P.R. 445/2000;
- consapevole che, qualora fosse accertata ai sensi e per gli effetti dell'art.71 e 75 del D.P.R. 445/2000, la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'impresa da lui rappresentata verrà esclusa dalla procedura ad evidenza pubblica per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima;
- consapevole che, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo l'avvio della fornitura, il contratto potrà essere risolto di diritto dalla Azienda Ospedaliera ai sensi dell'art. 1456 cod. civ;
- informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003 n° 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

DICHIARA

1) ai sensi dell'articolo 38, comma1, lettera b), del decreto legislativo n. 163 del 2006, che nei propri confronti:

□ - non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 3 della legge 27 dicembre 1956, n. 1423;

□ - sono pendenti i seguenti procedimenti per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 3 della legge 27 dicembre 1956, n. 1423:

_____

_____

_____

□ - non sono stati emessi provvedimenti che comportano alcuna delle cause ostative previste dall'articolo 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575;

□ - sono stati emessi i seguenti provvedimenti che comportano una causa ostativa prevista dall'articolo 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575;

_____

_____

_____

2) ai sensi dell'articolo 38, comma 1, lettera c), del decreto legislativo n. 163 del 2006, che nei propri confronti (si rammenta che occorre indicare anche le eventuali condanne per le quali il soggetto abbia beneficiato della non menzione);

□ - non è stata pronunciata sentenza definitiva di condanna passata in giudicato;

□ - sono state pronunciate le seguenti sentenze definitive di condanna passata in giudicato:

_____

_____

_____

□ - non è stato emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile;

□ - sono stati emessi i seguenti decreti penali di condanna divenuti irrevocabili:

_____

_____

_____

□ - non è stata pronunciata sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale;

□ - sono state pronunciate le seguenti sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale:

_____

_____

3) ai sensi dell'articolo 38, comma 1, lettera m-ter), del decreto legislativo n. 163 del 2006, che in relazione ai reati previsti e puniti dagli articoli 317 (concussione) e 629 (estorsione) del codice penale, aggravati ai sensi dell'articolo 7 del decreto-legge n. 152 del 1991, convertito dalla legge n. 203 del 1991 (in quanto commessi avvalendosi delle condizioni previste dall'articolo 416-bis del codice penale o al fine di agevolare l'attività delle associazioni mafiose previste dallo stesso articolo), per i quali vi sia stata richiesta di rinvio a giudizio formulata nei confronti dell'imputato nell'anno antecedente alla data di pubblicazione del bando di gara:

□ - di non essere stato vittima di alcuno dei predetti reati;

□ - di essere stato vittima dei predetti reati e

□ - di aver denunciato i fatti all'autorità giudiziaria;

□ - di **non** aver denunciato i fatti all'autorità giudiziaria ma per tali fatti non vi è stata richiesta di rinvio a giudizio formulata nei confronti dell'imputato nell'anno antecedente alla data di pubblicazione del bando di gara;

□ - di essere stato vittima dei predetti reati e di **non** aver denunciato i fatti all'autorità giudiziaria, e che dalla richiesta di rinvio a giudizio formulata nei confronti dell'imputato nell'anno antecedente alla data di pubblicazione del bando di gara, emergono i seguenti indizi:

_____

_____

_____

e nella richiesta di rinvio a giudizio:

□ - gli è riconosciuta l'esimente di cui all'articolo 4, primo comma, della legge n. 689 del 1981 (fatto commesso nell'adempimento di un dovere o nell'esercizio di una facoltà legittima ovvero in stato di necessità o di legittima difesa);

□ - **non** gli è riconosciuta l'esimente di cui all'articolo 4, primo comma, della legge n. 689 del 1981 (fatto commesso nell'adempimento di un dovere o nell'esercizio di una facoltà legittima ovvero in stato di necessità o di legittima difesa);

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs.30 giugno 2003, n. 196

La presente comunicazione è volta a rendere noto che i trattamenti di dati effettuati dalla scrivente si svolgono in conformità al Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, denominato "Codice in materia di protezione dei dati personali", il quale prevede la tutela delle persone fisiche e giuridiche e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.
Ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003 l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " di Palermo, comunica quanto segue:

1. Il trattamento cui saranno sottoposti i Suoi dati personali comuni – dati da Lei resi in occasione della stipula del contratto o in fase precontrattuale, in occasione dell'ordine o della fatturazione del prodotto/servizio da Lei fornitoci ha la finalità di provvedere alla corresponsione dell'importo dovutoLe, alla stesura delle scritture contabili ed ai connessi adempimenti di legge e di contratto.
2. Il trattamento sarà effettuato con e senza l'ausilio di mezzi elettronici, o comunque automatizzati, e comprenderà, nel rispetto dei limiti e delle condizioni poste dall'art. 11 del D.Lgs. 196/03, tutte le operazioni o complesso di operazioni previste dall'art. 4, comma 1, lett. a) D.Lgs. 196/03 e necessarie al trattamento in questione, ivi inclusa la comunicazione ai

soggetti di cui al successivo punto 3 della presente informativa e comunque con l'osservanza delle misure minime cautelative della sicurezza e riservatezza dei dati previste dalla normativa vigente.

3. I dati personali relativi al trattamento in questione verranno comunicati:
   a) A soggetti cui la facoltà di accedere ai Suoi dati sia riconosciuta da disposizioni di legge, di regolamento, da norme comunitarie, da procedure e istruzioni operative interne;
   b) A professionisti incaricati dell'elaborazione dei dati ai fini della corresponsione del compenso dovutoLe e delle registrazioni contabili;
   c) Agli Istituti di Credito, al fine di effettuare l'accreditamento del compenso dovutoLe.
4. Il conferimento dei dati personali ha natura obbligatoria. L'eventuale parziale o totale rifiuto del consenso comporterà, pertanto, l'impossibilità di perseguire la sopra richiamata finalità.
5. Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/03, Lei ha il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati e come essi vengono utilizzati, nonché il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento facendone esplicita richiesta al sotto citato Responsabile del trattamento.
6. Responsabile del trattamento è il Dott. Aldo ALBANO – Area Provveditorato – tel. n. 091 655.5500 - fax n. 091 655.5502, e-mail aldo.albano@policlinico.pa.it..

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 il sottoscritto

AUTORIZZA

l'utilizzazione dei dati di cui alla presente dichiarazione ai soli fini della partecipazione alla gara d'appalto per la quale la dichiarazione è presentata per gli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali conseguenti. Ne autorizza la comunicazione ai funzionari ed agli incaricati dell'Azienda Ospedaliera aggiudicatrice nonché agli eventuali controinteressati che ne facciano legittima e motivata richiesta.

La presente dichiarazione può essere sottoposta a verifica ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000. A tale scopo si autorizza espressamente l'Amministrazione aggiudicatrice ad acquisire presso le Pubbliche Amministrazioni i dati necessari per le predette verifiche, qualora tali dati siano in possesso delle predette Pubbliche Amministrazioni.

La presente dichiarazione è composta da numero_____pagine.

Letto, confermato e sottoscritto.

(Località e data) .....

(4) Firma del Dichiarante

…….....

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

1) Denominazione dell'Impresa, indirizzo ;
2) Cognome e nome, data e luogo di nascita;
3) Titolarità a rappresentare l'Impresa (titolare, legale rappresentante, procuratore etc.)
4) Firma per esteso e leggibile. **N.B.** Non è richiesta l'autenticazione di tale sottoscrizione occorre trasmettere unitamente al presente modello copia fotostatica di un documento di identità di ciascun soggetto firmatario (Carta d'Identità/Patente di guida rilasciata dal Prefetto/Passaporto).
5) Ogni pagina del presente modulo dovrà essere corredato di timbro della società e sigla del firmatario.

DA INSERIRE NELLA BUSTA N. B
(contenente la documentazione tecnica di gara)

ALLEGATO " C"

OGGETTO: GARA PER LA FORNITURA DI VARIE APPARECCHIATURE PER IL CENTRO DIAGNOSI E TERAPIA DEGLI ACUFENI DELL'UNITA' OPERATIVA DI AUDIOLOGIA DELL'AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO "PAOLO GIACCONE " .

DICHIARAZIONE DOCUMENTAZIONE SOGGETTO A RISERVATEZZA E DIVIETO DI DIVULGAZIONE (DA INSERIRE NELLA BUSTA B "DOCUMENTAZIONE TECNICA ".)

Io sottoscritto (1) .....

nato a .....il.....in qualità

di(2).....

dell'Impresa (3) .....

con sede in .....

Via .....n°.....Tel. .....

D I C H I A R A

che tutta la documentazione tecnica presentata per la presente procedura di gara (4)

☐ di **autorizzare**, successivamente all'aggiudicazione, l'eventuale accesso agli atti (mediante visione e/o estrazione di copia) da parte di terzi in relazione alla documentazione tecnica presentata per la presente procedura di gara in quanto NON vi sono dati da considerare riservati e non divulgabili ai soggetti che ne facessero richiesta.

OPPURE

☐ di **non autorizzare** (ai sensi dell'art. 13 c.5 del D.Lgs. n. 163/2006), successivamente all'aggiudicazione, l'eventuale accesso agli atti (mediante visione e/o estrazione di copia) da parte di terzi per le seguenti parti relative alla seguente documentazione presentata in ordine alla presente procedura di gara **(indicare n. pagg., sezioni precise, parti e riferimenti specifici della documentazione)** in quanto SONO da considerare riservati e quindi non divulgabili ai soggetti che ne facessero richiesta:

Offerta Tecnica

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

5. _____

6. _____

Relazione sugli elementi costitutivi dell'offerta

1. _____

2. _____

Per le seguenti motivazioni a supporto della loro riservatezza

……

……

……

……..…

……

……

Letto, confermato e sottoscritto.

(Località e data) .....

(5) Firma
del rappresentante legale dell'Impresa
e timbro dell'Impresa

.....

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

1) Cognome e nome, data e luogo di nascita;
2) Titolarità a rappresentare l'Impresa (titolare, legale rappresentante, etc.)
3) Denominazione dell'Impesa, indirizzo e n. di telefono;
4) Barrare la voce che interessa;
5) Firma per esteso e leggibile. **N.B.** Non è richiesta l'autenticazione di tale sottoscrizione occorre trasmettere unitamente al presente modello copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore**.**

ALLEGATO "D"

Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico Paolo Giaccone
di Palermo

AREA GESTIONALE CONTRATTUALE E NEGOZIALE

90128 – PALERMO – Via Enrico Toti n°76

OGGETTO: GARA PER LA FORNITURA DI VARIE APPARECCHIATURE PER IL CENTRO DIAGNOSI E TERAPIA DEGLI ACUFENI DELL'UNITA' OPERATIVA DI AUDIOLOGIA DELL'AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO "PAOLO GIACCONE " .

MODULO INFORMATIVA AI FORNITORI.

Il Decreto Legislativo 196/2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali (di seguito anche Codice) garantisce che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali, nonché della dignità delle persone fisiche, con particolare riferimento alla riservatezza e all'identità personale; garantisce altresì i diritti delle persone giuridiche e di ogni altro ente o associazione.

Per questi motivi l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " con sede a Palermo Viale del Vespro n°129 , in persona del Titolare è tenuta a fornirLe una precisa informativa, ai sensi dell'art. 13 del Codice, circa il trattamento dei dati personali che La riguardano.

1) Fonte dei dati

I dati personali oggetto del trattamento da Lei forniti, ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito dell'attività posta in essere dall'Azienda Ospedaliera, verranno trattati nel rispetto della normativa sopra richiamata e dei relativi obblighi di riservatezza ed al fine di accertare i requisiti di idoneità economico-finanziaria e tecnico organizzativa al fine di consentire la partecipazione alla gara d'appalto e qualora risultasse aggiudicatario al fine di stipulare il relativo contratto in adempimento di quanto prescritto dalla normativa vigente in materia di appalti pubblici nonché al fine di accertare i requisiti di idoneità morale nei limiti dell'autorizzazione del Garante della privacy n°7/2004 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n°190 del 14 Agosto 2004.

2) Finalità del trattamento

I dati personali oggetto del trattamento verranno utilizzati esclusivamente per le finalità istituzionali di rilevante interesse pubblico connesse o strumentali all'attività dell'Azienda Ospedaliera di cui al regolamento adottato dall'Azienda ai sensi dell'art. 20 comma II del D.Lgs 196/2003, e precisamente:

Adempimento di obblighi previsti dalla legge, dai regolamenti e dalla normativa comunitaria, nonché da disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e controllo (es. centrale rischi, legge sull'usura, antiriciclaggio, oneri fiscali, etc.)

segue%

2.1. Amministrazione dei fornitori;
2.2. Assolvimento di obblighi contrattuali;
2.3. Amministrazione di contratti, ordini, spedizioni, fatture e relativa gestione di attività amministrative, commerciali e fiscali;
2.4. Servizi assicurativi;
2.5. Attività sanzionatorie e di tutela;
2.6. Attività di controllo ed ispettive;
2.7. Gestione del contenzioso.

Con riferimento alle suddette finalità il conferimento dei Suoi dati personali è necessario per l'instaurazione, la prosecuzione e corretta gestione del contratto, pertanto l'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrà causare la mancata instaurazione del rapporto contrattuale, ovvero, in corso di tale rapporto, l'impossibilità a proseguirlo.

3) Modalità di trattamento dei dati

Tali finalità prevedono lo svolgimento delle operazioni di raccolta, registrazione, conservazione e modificazione dei dati personali mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

Il trattamento avverrà mediante sistema informatizzato con inserimento automatico dei dati in una banca dati interna non accessibile al pubblico oltre all'eventuale inserimento in una custodia dati cartacea.

Precisiamo che l'Azienda Ospedaliera pone in atto le necessarie misure di carattere organizzativo fisico e logico, atte a garantire la sicurezza dei dati con particolare riferimento a quanto previsto dall'allegato B del D.Lgs 196/2003 – Disciplinare tecnico in materia di misure minime di sicurezza.

I dati potranno essere trattati con la collaborazione di soggetti terzi espressamente nominati dal Titolare o dai Responsabili del Trattamento.

4) Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati

I dati personali non potranno essere diffusi e comunicati a nessun altro soggetto se non chiedendone espressamente il consenso, ma potranno essere trasmessi a soggetti pubblici o privati ai quali la comunicazione è prevista da disposizioni di legge o di regolamento, nonché, per attività inerenti o strumentali allo svolgimento ed all'esecuzione di obblighi contrattuali, a banche, assicurazioni, enti locali, consulenti, liberi professionisti, società ed imprese, dando atto che la comunicazione dei dati verrà effettuata nel rispetto di quanto disposto dall'articolo 19, commi 2 e 3, del D.Lgs 196/2003.

5) Durata del trattamento.

I dati verranno trattati per tutta la durata del rapporto contrattuale instaurati ed anche successivamente per l'espletamento di tutti gli adempimenti di legge.

segue%

6) Soggetti

L'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " comunica inoltre che agli effetti del Codice:

Titolare del trattamento è il Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " con sede a Palermo Via del Vespro n°129.

Responsabili del trattamento sono i Responsabili secondo le competenze attribuite dall'atto aziendale e in relazione alla presente gara dal Dott. Aldo ALBANO – Area Gestionale Contrattuale e Negoziale – tel. n. 091 655.5500, fax n. 091 655.5502, e-mail aldo.albano@policlinico.pa.it..

L'interessato potrà rivolgersi al Titolare del trattamento per esercitare i Suoi diritti così come previsto dall'art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) del Decreto Legislativo 20 Giugno 2003, n°196.

7) Diritti di cui all'art. 7

In relazione al trattamento dei dati, si potranno esercitare i diritti di cui all'articolo 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) del D.Lgs 196/2003 entro i limiti ed alle condizioni previste dall'articoli 8,9,10 del citato decreto avvalendosi del diritto di opporsi in tutto od in parte, per motivi legittimi, al trattamento, richiedendo la conferma dei propri dati personali, volendo conoscere l'origine, ricevendo comunicazione in forma leggibile, richiedendo informazioni circa la logica, le modalità e le finalità del trattamento, l'aggiornamento dei dati, la rettifica, l'integrazione e la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati trattati in violazione della Legge, ivi compresi quelli più necessari al proseguimento degli scopi per i quali sono stati raccolti, nonché in generale esercitare tutti i diritti riconosciuti dalle vigenti disposizioni di legge.

****

Preso atto dell'informativa che l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone" di Palermo ha fornito, resa ai sensi dell'art.13 del Codice ed ai sensi dell'articolo 11 del D.Lgs 30 Giugno 2003, n°196,

Il sottoscritto **(1)** _____

nato a _____ il _____

residente a _____ PR. _____in

via/C.so/P.zza_____n. _____

codice fiscale ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___

cittadinanza (indicare se diversa da quella italiana) _____

in qualità di **(2)**_____

autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa/società **(3)**_____

_____

forma giuridica_____

segue%

Codice Fiscale ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

Partita I.V.A. ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

	esprime il consenso		nega il consenso

all'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " alla comunicazione dei propri dati personali esclusivamente alle categorie di soggetti elencate nel punto 4) della Informativa e per i fini connessi alla procedura per cui vengono resi.

Letto, confermato e sottoscritto.
(Località e data) .....

(4) Firma
del rappresentante legale dell'Impresa
e timbro dell'Impresa concorrente

…….....

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

1) Cognome e nome;
2) Titolo in base al quale rappresenta l'Impresa;(titolare, amministratore unico, etc,). Nel caso in cui tale modello sia sottoscritto da un procuratore speciale autorizzato è necessario allegare copia dell'atto di procura in corso di validità;
3) Denominazione dell'Impresa;
4) Firma per esteso e leggibile;
5) I soggetti dotati di potere di rappresentanza sono:
   a) Per le ditte individuali il titolare;
   b) Per le società di capitali anche consortili ai sensi dell'art. 2615-ter del codice civile, per le società cooperative, di consorzi cooperativi, per i consorzi di cui al libro V, titolo X, capo II, sezione II del codice civile, il legale rappresentante e gli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione, nonché ciascuno dei consorziati che nei consorzi e nelle società consortili detenga una partecipazione, superiore al 10%, ed i soci o consorziati per conto dei quali le società consortili o i consorzi operino in modo esclusivo nei confronti della Pubblica Amministrazione;
   c) Per i consorzi di cui all'art. 2602 del codice civile, chi ne ha la rappresentanza e gli imprenditori o società consorziate;
   d) per le società in nome collettivo, tutti i soci.
   e) per le società in accomandita semplice, i soci accomandatari;
   f) per le società di cui all'art. 2506 del codice civile, coloro che le rappresentano stabilmente nel territorio dello Stato.
6) congiuntamente alla presente dichiarazione si allega copia fotostatica non autenticata del proprio documento d'identità.

In caso di partecipazione in raggruppamento temporaneo d'imprese tutte le dichiarazioni che precedono devono essere rese dai legali rappresentanti di tutti i soggetti del raggruppamento, secondo le modalità sopra indicate, ivi inclusa l'allegazione di copia fotostatica non autenticata del documento del rappresentante legale.

DA INSERIRE NELLA BUSTA N. B
(contenente la documentazione tecnica di gara)

ALLEGATO " E1"

OGGETTO: GARA PER LA FORNITURA DI VARIE APPARECCHIATURE PER IL CENTRO DIAGNOSI E TERAPIA DEGLI ACUFENI DELL'UNITA' OPERATIVA DI AUDIOLOGIA DELL'AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO "PAOLO GIACCONE " .

IMPRESA
CONCORRENTE_____

LOTTO N°1: SISTEMA LASER PER IL TRATTAMENTO AMBULATORIALE DEGLI ACUFENI.

SCHEDA TECNICA PRELIMINARE APPARECCHIATURE

Scheda tecnica da compilare integralmente da parte della Ditta offerente indicando nei check-box le voci corrispondenti a caratteristiche presenti nella versione proposta. Tale scheda deve essere compilata per l' **apparecchiatura offerta** e deve essere debitamente firmata, timbrata e rispedita insieme all'offerta.

La mancanza o una compilazione incompleta della presente scheda tecnica può rappresentare motivo di esclusione dell'offerta dalla gara d'acquisto

Il sottoscritto **(1)** _____

nato a _____ il _____

in qualità di **(2)** _____

autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa/società **(3)** _____

_____

DICHIARA

INFORMAZIONI GENERALI SULL'APPARECCHIATURA

1. **Modello:** _____

2. **Produttore:**
   Produttore _____
   Indirizzo _____ CAP _____
   Città _____Tel:_____
   Fax _____Luogo di produzione _____

3. **Nazione di produzione:** _____

4. **Importatore:**
   Importatore _____
   Indirizzo _____ CAP _____
   Città _____Tel:_____
   Fax _____Luogo di produzione _____

segue⇨

5. **Fornitore/Distributore :** **Fornitore/distributore** _____

Indirizzo _____ CAP _____

Città _____Tel:_____ Fax

_____Luogo di produzione _____

6. **Codice CIVAB:** _____

7. **Codice CND:** _____

8. **Codice UMDC:** _____

9. **Codice di Repertorio** (per apparecchiature immesse sul mercato dopo il 1 Maggio 2007) _____

10. **Data di inizio produzione** **anno** _____

11. **Data di inizio commercializzazione in Italia** **anno** _____

12. **Data di costruzione dell'apparecchiatura offerta** **anno** _____

13. **Periodo di garanzia assicurato dal produttore** **mesi** _____

14. **Periodo di garanzia assicurato dal fornitore** **mesi** _____

15. **POTENZA** [mW.]**:_____;**

16. **LUNGHEZZA D'ONDA** [nm.]**:_____;**

MONITOR

17. **TIPOLOGIA MONITOR**

☐ CRT ☐ LCD – TFT

18. **DIMENSIONI DELLO SCHERMO** [pollici]: _____

19. **CARATTERISTICHE MONITOR** (Specificare): _____

_____

_____

19.1. **DISPLAY A COLORI :**

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

19.2. **DIAGONALE** [Numero pollici]**:_____;**

19.3. **VISUALIZZAZIONE DEI PRINCIPALI PARAMETRI** (Specificare parametri visualizzati): _____

_____

_____

19.4. **VISUALIZZAZIONE CONTEMPORANEA DI PIU' DIVERSI SEGNALI DI INGRESSO :_____;**

segue⇨

19.5. NUMERO DI SEGNALI VIDEO:_____;

19.6. TRATTAMENTO DEL SEGNALE IN ACQUISIZIONE:

☐ ANALOGICO ☐ DIGITALE DI ALTA DEFINIZIONE

20. MODALITA' DI EMISSIONE :

☐ CONTINUO ☐ IMPULSATO

☐ ALTRO (Specificare): _____

21. LASER PROBE :

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

22. NOTE E CARATTERISTICHE PARTICOLARI (Specificare): _____

_____

_____

_____;

23. BRACCIO FLESSIBILE:

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

24. NOTE E CARATTERISTICHE PARTICOLARI (Specificare): _____

_____

_____

_____;

25. OCCHIALI PROTETTIVI :

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

26. NOTE E CARATTERISTICHE PARTICOLARI (Specificare): _____

_____

_____

_____;

CARATTERISTICHE GENERALI

27. SISTEMI DI SICUREZZA ED ALLARMI :

27.1. SISTEMA DI AUTODIAGNOSI ALL'ACCENSIONE :

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

27.2. DISPOSITIVO PER ARRESTO DI EMERGENZA:

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

27.2.1. TIPOLOGIA DISPOSITIVO (Specificare modalità di arresto) **:**_____

_____

_____

_____

_____

segue⇨

27.3. ALLARMI PRESENTI (Specificare la tipologia per ogni singolo allarme) : _____

_____

_____

27.4. VOLUME ALLARMI REGOLABILE :

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

27.5. SILENZIAMENTO ALLARMI :

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

RIATTIVAZIONE ALLARMI :

☐ MANUALE ☐ AUTOMATICA

INTERVALLO DI RIATTIVAZIONE [min]: _____

28. CARATTERISTICHE DI ALIMENTAZIONE ELETTRICA :

41.1. TENSIONE [V]:

☐ MONOFASE ☐ TRIFASE

41.2. FREQUENZA [Hz]**:**_____

41.3. POTENZA :

31.3.1. PICCO [VA]: _____

31.3.2. STAND BY [VA]: _____

41.4. TRASFORMATORE DI ISOLAMENTO

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

TIPOLOGIA DI TRASFORMATORE: (specificare le caratteristiche tecniche)

_____

_____;

28.5. TIPOLOGIA DI ALIMENTAZIONE :

☐ CAVO SEPARABILE ☐ CAVO NON SEPARABILE

☐ ALTRO (Specificare): _____

28.5.1. PRESE MULTIPLE DI ALIMENTAZIONE:

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

segue⇨

28.5.2. TIPOLOGIA DI SPINA DI ALIMENTAZIONE :

□ SHUCKO □ PETTINE

□ ALTRO (Specificare): _____

28.5.3. PRESE DI ALIMENTAZIONE: (Specificare numero e caratteristiche tecniche) _____

_____

_____;

31.6. MORSETTO NODO EQUIPOTENZIALE:

□ ASSENTE □ PRESENTE □ OPZIONALE

41.7.1. UBICAZIONE MORSETTO: (specificare)_____

_____

41.7. ACCUMULATORI :

□ NO □ SI

SE SI:

□ PIOMBO □ LITIO □ NICHEL CADMIO □ ALCALINE

□ ALTRO (Specificare):

_____

29. CARATTERISTICHE ERGONOMICHE :

29.1. MASSIME DIMENSIONI DI INGOMBRO [Larghezza X Altezza X Profondità cm]: **:**

_____**;**

29.2. PESO [kg]**:** _____;

29.3. ALTEZZA DA TERRA DELLA TASTIERA [cm]**:** _____;

29.4. MANIGLIE OD ALTRI SUPPORTI PER LA MOVIMENTAZIONE DELL'APPARECCHIO (Specificare) **:**

_____

_____

_____

29.5. MATERIALE COSTRUTTIVO RIVESTIMENTO ESTERNO (Specificare) **:**

_____

_____

_____

segue⇨

30. CONDIZIONI DI ESERCIZIO :

30.1. LIMITI TEMPERATURA AMBIENTE [min / max - ° C]**: _____**

30.2. LIMITI UMIDITA' AMBIENTE [min / max - %]**: _____**

30.3. LIVELLO ACUSTICO [dB(A)]**: _____**

30.4. ALLACCIAMENTO IMPIANTO IDRICO [BAR]**: _____;**

30.5. ALLACCIAMENTO ARIA COMPRESSA [BAR]**: _____;**

30.6. DISSIPAZIONE TERMICA [BTU]**: _____;**

30.7. SISTEMA RAFFREDDAMENTO HARDWARE (Specificare):_____

_____

_____

_____;

30.8. FILTRI ANTIPOLVERE:

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

31. CONFORMITA' ALLE NORME DI SICUREZZA:

☐ EN 60601-1 (CEI 62-5) " Norme generali per la sicurezza "

☐ EN 60601-1-1 (CEI 62-51) " Norma collaterale: Prescrizioni di sicurezza per i sistemi elettromedicali "

☐ EN 60601-1-2 " Compatibilità elettromagnetica – Prescrizioni e prove "

☐ EN 60601-2-37 " Norme particolari per la sicurezza degli apparecchi per la diganosi ed il monitoraggio medico ad ultrasuoni "

☐ ALTRE (Specificare):_____

31.1. CLASSE DI ISOLAMENTO (Per la sicurezza elettrica)**: _____**

31.2. TIPO DI PARTE APPLICATA (B, BF, CF) (Specificare per ogni parte applicata) **:**

_____;

31.3. GRADO PROTEZIONE CONTRO LA PENETRAZIONE DEI LIQUIDI:_____

32. CERTIFICAZIONE DI CONFORMITA' AL PRODOTTO:

☐ MARCATURA CE (Direttiva CEE 93/42 recepita dal D. Lgs. 46/97)

32.1. DATA CONSEGUIMENTO DELLA MARCATURA CE: _____

32.2. ENTE NOTIFICATO COINVOLTO (Specificare nome e numero): _____

_____

32.3. CLASSE DI APPARTENENZA SECONDO DIRETTIVA 93/42/CEE: _____

_____

segue⇨

32.4. DESTINAZIONE D'USO (Specificare) **: _____**

_____

_____

32.5. EVENTUALI LIMITAZIONE D'USO (Specificare) **: _____**

_____

_____

32.6. CERTIFICAZIONE LATEX FREE

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE

32.7. DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEGLI ELEMENTI COSTITUTIVI LA MACCHINA IN RELAZIONE ALLA CERTIFICAZIONE LATEX FREE (Specificare):_____

_____;

38. MANUALI :

33.1. MANUALE D'USO IN LINGUA ITALIANA:

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

46.1.1. DATA DELLA VERSIONE DEI MANUALI D'USO (In lingua Italiana): _____

36.1. MANUALE DI SERVICE IN LINGUA ITALIANA:

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

33.2.1. : **DATA DELLA VERSIONE DEI MANUALI DI SERVICE** (In lingua Italiana): ___

39. INFORMAZIONI AGGIUNTIVE DEL PRODOTTO :

34.1. CERTIFICAZIONE DEL PRODUTTORE: _____

34.2. CERTIFICAZIONE DEL FORNITORE: _____

34.3. ALTRI MARCHI VOLONTARI :

☐ IMQ ☐ VDE ☐ TUV

☐ ALTRO (Specificare): _____

34.4. APPARECCHIATURE DELLO STESSO MODELLO PROPOSTO INSTALLATE IN ITALIA (Elenco dei presidi di referenza nel territorio nazionale da parte della ditta fornitrice, specificando: quantità, modello fornito, anno di installazione, presidio e n° telefonico di riferimento del presidio stesso. Le referenze devono essere correlate ad apparecchiature identiche o similari fornite negli esercizi 2008-2010.)**:**

segue⇨

_____

_____

_____

_____

_____

34.5. TEMPO MEDIO DI CONSEGNA DOPO RICEVIMENTO ORDINE [Giorni lavorativi]**:**

_____;

40. MATERIALI DI CONSUMO NECESSARI (Specificare) **: _____**

_____

_____

_____

41. METODO DI SANIFICAZIONE E STERILIZZAZIONE DELLE PARTI (Specificare) **:**

_____

_____

_____

_____

_____;

40. MANUTENZIONE GIORNALIERA E/O PERIODICA A CURA DEGLI OPERATORI (Specificare) **: _____**

_____

_____

_____

_____

51. ACCESSORI IN DOTAZIONE DI SERIE (Specificare) **: _____**

_____

_____

_____

_____

_____

_____

segue⇨

52. ALTRI ACCESSORI (Specificare) **:** _____

_____

_____

_____

40. CARATTERISTICHE PARTICOLARI (Specificare) **:** _____

_____

_____

_____

_____

41. INFRASTRUTTURE PARTICOLARI PER L'INSTALLAZIONE (Specificare) **:**

_____

_____

_____

_____

42. DESCRIZIONE DELL'APPARECCHIATURA E NOTE A CURA DEL COMPILATORE (Specificare) **:** _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

(4) Firma
del rappresentante legale dell'Impresa
e timbro dell'Impresa

.....

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

1) Cognome e nome;
2) Titolo in base al quale rappresenta l'Impresa;(titolare, amministratore unico, etc,). Nel caso in cui tale modello sia sottoscritto da un procuratore speciale autorizzato è necessario allegare copia dell'atto di procura in corso di validità;
3) Denominazione dell'Impresa;
4) Firma per esteso e leggibile;
5) I soggetti dotati di potere di rappresentanza sono:

segue⇨

a) Per le ditte individuali il titolare;
b) Per le società di capitali anche consortili ai sensi dell'art. 2615-ter del codice civile, per le società cooperative, di consorzi cooperativi, per i consorzi di cui al libro V, titolo X, capo II, sezione II del codice civile, il legale rappresentante e gli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione, nonché ciascuno dei consorziati che nei consorzi e nelle società consortili detenga una partecipazione, superiore al 10%, ed i soci o consorziati per conto dei quali le società consortili o i consorzi operino in modo esclusivo nei confronti della Pubblica Amministrazione;
c) Per i consorzi di cui all'art. 2602 del codice civile, chi ne ha la rappresentanza e gli imprenditori o società consorziate;
d) per le società in nome collettivo, tutti i soci.
e) per le società in accomandita semplice, i soci accomandatari;
f) per le società di cui all'art. 2506 del codice civile, coloro che le rappresentano stabilmente nel territorio dello Stato.

6) congiuntamente alla presente dichiarazione si allega copia fotostatica non autenticata del proprio documento d'identità;

TIMBRARE E FIRMARE OGNI PAGINA DELLA PRESENTE SCHEDA .

OGNI CARATTERISTICA TECNICA, MISURABILE O RILEVABILE, DICHIARATA NELLA SCHEDA SARA' VERIFICATA SIA MEDIANTE NELLA CAMPIONATURA CHE DURANTE IL PERIODO DI PROVA.

DA INSERIRE NELLA BUSTA N. B
(contenente la documentazione tecnica di gara)

ALLEGATO " E2"

OGGETTO: GARA PER LA FORNITURA DI VARIE APPARECCHIATURE PER IL CENTRO DIAGNOSI E TERAPIA DEGLI ACUFENI DELL'UNITA' OPERATIVA DI AUDIOLOGIA DELL'AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO "PAOLO GIACCONE " .

IMPRESA
CONCORRENTE_____

LOTTO N°2: AUDIOMETRO .

SCHEDA TECNICA PRELIMINARE APPARECCHIATURE

Scheda tecnica da compilare integralmente da parte della Ditta offerente indicando nei check-box le voci corrispondenti a caratteristiche presenti nella versione proposta. Tale scheda deve essere compilata per l' **apparecchiatura offerta** e deve essere debitamente firmata, timbrata e rispedita insieme all'offerta.

La mancanza o una compilazione incompleta della presente scheda tecnica può rappresentare motivo di esclusione dell'offerta dalla gara d'acquisto

Il sottoscritto **(1)** _____

nato a _____ il _____

in qualità di **(2)**_____

autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa/società **(3)**_____

_____

DICHIARA

INFORMAZIONI GENERALI SULL'APPARECCHIATURA

9. Modello: _____

10. Produttore:

Produttore _____

Indirizzo _____ CAP _____

Città _____Tel:_____

Fax _____Luogo di produzione _____

11. Nazione di produzione: _____

12. Importatore:

Importatore _____

Indirizzo _____ CAP _____

Città _____Tel:_____

Fax _____Luogo di produzione _____

segue⇨

13. **Fornitore/Distributore :** **Fornitore/distributore** _____

Indirizzo _____ CAP _____

Città _____Tel:_____ Fax _____Luogo di produzione _____

14. **Codice CIVAB:** _____

15. **Codice CND:** _____

16. **Codice UMDC:** _____

15. **Codice di Repertorio** (per apparecchiature immesse sul mercato dopo il 1 Maggio 2007) _____
16. **Data di inizio produzione** **anno** _____
17. **Data di inizio commercializzazione in Italia** **anno** _____
18. **Data di costruzione dell'apparecchiatura offerta** **anno** _____
19. **Periodo di garanzia assicurato dal produttore** **mesi** _____
20. **Periodo di garanzia assicurato dal fornitore** **mesi** _____

21. **NUMERO DI CANALI** (Specificare): _____;

21.1. **CANALI INDIPENDENTI:**

☐ SI ☐ NO

21.2. **CANALI AUTONOMI:**

☐ SI ☐ NO

22. **CUFFIE ALTAMENTE DESONORIZZATE:**

☐ SI ☐ NO

23. **VIBRATORE OSSEO:**

☐ SI ☐ NO

24. **TEST TONALI E VOCALI**

☐ SISI ☐ ABLB ☐ STENGER

☐ WEBER ☐ WEBER ☐ BEKESY TEST

☐ DLI ☐ DLF ☐ MLD

☐ MLB ☐ ALTRO (Specificare): _____

☐ ALTRO (Specificare): _____

☐ ALTRO (Specificare): _____

segue⇨

25. **RANGE DINAMICO DI FREQUENZA VIA AEREA** (Specificare il valore massimo e minimo in Khz): _____

26. **RANGE DINAMICO DI INTENSITA' VIA AEREA** (Specificare il valore massimo e minimo in dβ):_____

27. **RANGE DINAMICO DI FREQUENZA VIA OSSEA** (Specificare il valore massimo e minimo in Khz): _____

28. **RANGE DINAMICO DI INTENSITA' VIA OSSEA**(Specificare il valore massimo e minimo in dβ):_____

29. **PASSO ATTENUATORE** (Specificare):_____;

36. **CUFFIE MONITOR :**

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

37. **NOTE E CARATTERISTICHE PARTICOLARI** (Specificare): _____

_____

_____

_____;

38. **CUFFIE PER LATA FREQUENZA:**

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

39. **NOTE E CARATTERISTICHE PARTICOLARI** (Specificare): _____

_____

_____

_____;

CARATTERISTICHE GENERALI

40. **SISTEMI DI SICUREZZA ED ALLARMI** :

40.1. **SISTEMA DI AUTODIAGNOSI ALL'ACCENSIONE** :

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

40.2. **DISPOSITIVO PER ARRESTO DI EMERGENZA**:

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

40.2.1. **TIPOLOGIA DISPOSITIVO** (Specificare modalità di arresto) **:**_____

_____

_____

_____

40.3. **ALLARMI PRESENTI** (Specificare la tipologia per ogni singolo allarme) : _____

_____

_____

segue⇨

40.4. VOLUME ALLARMI REGOLABILE :

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

40.5. SILENZIAMENTO ALLARMI :

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

40.5.1. RIATTIVAZIONE ALLARMI :

☐ MANUALE ☐ AUTOMATICA

40.5.2. INTERVALLO DI RIATTIVAZIONE [min]: _____

41. CARATTERISTICHE DI ALIMENTAZIONE ELETTRICA :

41.1. TENSIONE [V]:

☐ MONOFASE ☐ TRIFASE

41.2. FREQUENZA [Hz]**:**_____

41.3. POTENZA :

41.3.1.PICCO [VA]: _____

41.3.2.STAND BY [VA]: _____

41.4. TRASFORMATORE DI ISOLAMENTO

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

41.4.1. TIPOLOGIA DI TRASFORMATORE: (specificare le caratteristiche tecniche)

_____

_____;

41.5. TIPOLOGIA DI ALIMENTAZIONE :

☐ CAVO SEPARABILE ☐ CAVO NON SEPARABILE

☐ ALTRO (Specificare): _____

41.5.1. PRESE MULTIPLE DI ALIMENTAZIONE:

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

41.5.2. TIPOLOGIA DI SPINA DI ALIMENTAZIONE :

☐ SHUCKO ☐ PETTINE

☐ ALTRO (Specificare): _____

41.5.3. PRESE DI ALIMENTAZIONE: (Specificare numero e caratteristiche tecniche)

_____

_____;

31.7. MORSETTO NODO EQUIPOTENZIALE:

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

41.7.1. UBICAZIONE MORSETTO: (specificare)_____

_____

41.8. ACCUMULATORI :

☐ NO ☐ SI

SE SI:

☐ PIOMBO ☐ LITIO ☐ NICHEL CADMIO ☐ ALCALINE

☐ ALTRO (Specificare):

_____

42. CARATTERISTICHE ERGONOMICHE :

42.1. MASSIME DIMENSIONI DI INGOMBRO [Larghezza X Altezza X Profondità cm]: **:**

_____**;**

42.1. PESO [kg]**:** _____;

42.2. ALTEZZA DA TERRA DELLA TASTIERA [cm]**:** _____;

42.3. MANIGLIE OD ALTRI SUPPORTI PER LA MOVIMENTAZIONE DELL'APPARECCHIO (Specificare) **:**

_____

_____

_____

42.4. MATERIALE COSTRUTTIVO RIVESTIMENTO ESTERNO (Specificare) **:**

_____

_____

_____

43. CONDIZIONI DI ESERCIZIO :

43.1. LIMITI TEMPERATURA AMBIENTE [min / max - ° C]**:** _____

43.2. LIMITI UMIDITA' AMBIENTE [min / max - %]**:** _____

43.3. LIVELLO ACUSTICO [dB(A)]**:** _____

segue⇨

43.4. ALLACCIAMENTO IMPIANTO IDRICO [BAR]**: _____;**

43.5. ALLACCIAMENTO ARIA COMPRESSA [BAR]**: _____;**

43.6. DISSIPAZIONE TERMICA [BTU]**: _____;**

43.7. SISTEMA RAFFREDDAMENTO HARDWARE (Specificare):_____

_____

_____

_____**;**

43.8. FILTRI ANTIPOLVERE:

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

44. CONFORMITA' ALLE NORME DI SICUREZZA:

☐ EN 60601-1 (CEI 62-5) " Norme generali per la sicurezza "

☐ EN 60601-1-1 (CEI 62-51) " Norma collaterale: Prescrizioni di sicurezza per i sistemi elettromedicali "

☐ EN 60601-1-2 " Compatibilità elettromagnetica – Prescrizioni e prove "

☐ EN 60601-2-37 " Norme particolari per la sicurezza degli apparecchi per la diganosi ed il monitoraggio medico ad ultrasuoni "

☐ ALTRE (Specificare):_____

44.1. CLASSE DI ISOLAMENTO (Per la sicurezza elettrica)**: _____**

44.2. TIPO DI PARTE APPLICATA (B, BF, CF) (Specificare per ogni parte applicata) **:**

_____;

44.3. GRADO PROTEZIONE CONTRO LA PENETRAZIONE DEI LIQUIDI:_____

45. CERTIFICAZIONE DI CONFORMITA' AL PRODOTTO:

☐ MARCATURA CE (Direttiva CEE 93/42 recepita dal D. Lgs. 46/97)

45.1. DATA CONSEGUIMENTO DELLA MARCATURA CE: _____

45.2. ENTE NOTIFICATO COINVOLTO (Specificare nome e numero): _____

_____

45.3. CLASSE DI APPARTENENZA SECONDO DIRETTIVA 93/42/CEE: _____

_____

45.4. DESTINAZIONE D'USO (Specificare) **: _____**

_____

_____

segue⇨

45.5. EVENTUALI LIMITAZIONE D'USO (Specificare) **:** _____

_____

_____

45.6. CERTIFICAZIONE LATEX FREE

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE

45.7. DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEGLI ELEMENTI COSTITUTIVI LA MACCHINA IN RELAZIONE ALLA CERTIFICAZIONE LATEX FREE (Specificare):_____

_____;

46. MANUALI :

36.1. MANUALE D'USO IN LINGUA ITALIANA:

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

46.1.2. DATA DELLA VERSIONE DEI MANUALI D'USO (In lingua Italiana): _____

46.2. MANUALE DI SERVICE IN LINGUA ITALIANA:

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

46.1.2. : **DATA DELLA VERSIONE DEI MANUALI DI SERVICE** (In lingua Italiana): ____

47. INFORMAZIONI AGGIUNTIVE DEL PRODOTTO :

47.1. CERTIFICAZIONE DEL PRODUTTORE: _____

47.1. CERTIFICAZIONE DEL FORNITORE: _____

47.2. ALTRI MARCHI VOLONTARI :

☐ IMQ ☐ VDE ☐ TUV

☐ ALTRO (Specificare): _____

47.3. APPARECCHIATURE DELLO STESSO MODELLO PROPOSTO INSTALLATE IN ITALIA (Elenco dei presidi di referenza nel territorio nazionale da parte della ditta fornitrice, specificando: quantità, modello fornito, anno di installazione, presidio e n° telefonico di riferimento del presidio stesso. Le referenze devono essere correlate ad apparecchiature identiche o similari fornite negli esercizi 2008-2010.)**:**

_____

_____

_____

_____

_____

segue⇨

47.4. TEMPO MEDIO DI CONSEGNA DOPO RICEVIMENTO ORDINE [Giorni lavorativi]**: _____;**

48. MATERIALI DI CONSUMO NECESSARI (Specificare) **: _____**

_____

_____

_____

49. METODO DI SANIFICAZIONE E STERILIZZAZIONE DELLE PARTI (Specificare) **:**

_____

_____

_____

_____

_____;

50. MANUTENZIONE GIORNALIERA E/O PERIODICA A CURA DEGLI OPERATORI (Specificare) **: _____**

_____

_____

_____

_____

51. ACCESSORI IN DOTAZIONE DI SERIE (Specificare) **: _____**

_____

_____

_____

_____

_____

_____

52. ALTRI ACCESSORI (Specificare) **: _____**

_____

_____

_____

53. CARATTERISTICHE PARTICOLARI (Specificare) **: _____**

_____

_____

_____

_____

segue⇨

54. INFRASTRUTTURE PARTICOLARI PER L'INSTALLAZIONE (Specificare) **:**

_____

_____

_____

_____

55. DESCRIZIONE DELL'APPARECCHIATURA E NOTE A CURA DEL COMPILATORE (Specificare) **:** _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

(4) Firma
del rappresentante legale dell'Impresa
e timbro dell'Impresa

.....

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

1) Cognome e nome;
2) Titolo in base al quale rappresenta l'Impresa;(titolare, amministratore unico, etc,). Nel caso in cui tale modello sia sottoscritto da un procuratore speciale autorizzato è necessario allegare copia dell'atto di procura in corso di validità;
3) Denominazione dell'Impresa;
4) Firma per esteso e leggibile;
5) I soggetti dotati di potere di rappresentanza sono:

a) Per le ditte individuali il titolare;
b) Per le società di capitali anche consortili ai sensi dell'art. 2615-ter del codice civile, per le società cooperative, di consorzi cooperativi, per i consorzi di cui al libro V, titolo X, capo II, sezione II del codice civile, il legale rappresentante e gli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione, nonché ciascuno dei consorziati che nei consorzi e nelle società consortili detenga una partecipazione, superiore al 10%, ed i soci o consorziati per conto dei quali le società consortili o i consorzi operino in modo esclusivo nei confronti della Pubblica Amministrazione;
c) Per i consorzi di cui all'art. 2602 del codice civile, chi ne ha la rappresentanza e gli imprenditori o società consorziate;
d) per le società in nome collettivo, tutti i soci.
e) per le società in accomandita semplice, i soci accomandatari;
f) per le società di cui all'art. 2506 del codice civile, coloro che le rappresentano stabilmente nel territorio dello Stato.

6) congiuntamente alla presente dichiarazione si allega copia fotostatica non autenticata del proprio documento d'identità;

TIMBRARE E FIRMARE OGNI PAGINA DELLA PRESENTE SCHEDA .

OGNI CARATTERISTICA TECNICA, MISURABILE O RILEVABILE, DICHIARATA NELLA SCHEDA SARA' VERIFICATA SIA MEDIANTE NELLA CAMPIONATURA CHE DURANTE IL PERIODO DI PROVA.

DA INSERIRE NELLA BUSTA N. B
(contenente la documentazione tecnica di gara)

ALLEGATO " E3"

OGGETTO: GARA PER LA FORNITURA DI VARIE APPARECCHIATURE PER IL CENTRO DIAGNOSI E TERAPIA DEGLI ACUFENI DELL'UNITA' OPERATIVA DI AUDIOLOGIA DELL'AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO "PAOLO GIACCONE " .

IMPRESA
CONCORRENTE_____

LOTTO N°3: VIDEOCULOSCOPIO

SCHEDA TECNICA PRELIMINARE APPARECCHIATURE

Scheda tecnica da compilare integralmente da parte della Ditta offerente indicando nei check-box le voci corrispondenti a caratteristiche presenti nella versione proposta. Tale scheda deve essere compilata per l' **apparecchiatura offerta** e deve essere debitamente firmata, timbrata e rispedita insieme all'offerta.

La mancanza o una compilazione incompleta della presente scheda tecnica può rappresentare motivo di esclusione dell'offerta dalla gara d'acquisto

Il sottoscritto **(1)** _____

nato a _____ il _____

in qualità di **(2)**_____

autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa/società **(3)**_____

_____

DICHIARA

INFORMAZIONI GENERALI SULL'APPARECCHIATURA

17. Modello: _____

18. Produttore:

Produttore _____

Indirizzo _____ CAP _____

Città _____Tel:_____

Fax _____Luogo di produzione _____

19. Nazione di produzione: _____

20. Importatore:

Importatore _____

Indirizzo _____ CAP _____

Città _____Tel:_____

Fax _____Luogo di produzione _____

segue⇨

21. **Fornitore/Distributore :** **Fornitore/distributore** _____

Indirizzo _____ CAP _____

Città _____Tel:_____ Fax _____Luogo di produzione _____

22. **Codice CIVAB:** _____

23. **Codice CND:** _____

24. **Codice UMDC:** _____

21. **Codice di Repertorio** (per apparecchiature immesse sul mercato dopo il 1 Maggio 2007) _____
22. **Data di inizio produzione** **anno** _____
23. **Data di inizio commercializzazione in Italia** **anno** _____
24. **Data di costruzione dell'apparecchiatura offerta** **anno** _____
25. **Periodo di garanzia assicurato dal produttore** **mesi** _____
26. **Periodo di garanzia assicurato dal fornitore** **mesi** _____

27. **TIPOLOGIA DI UTILIZZO:** (Specificare) : _____

_____

_____;

28. **RISOLUZIONE** [Numero linee]**:**_____**;**
29. **FREQUENZA** [HZ]**:**_____**;**
30. **RAPPORTO DI SCANSIONE :**_____**;**
31. **TIPOLOGIA USCITE VIDEO :**_____**;**
32. **POSSIBILITA' DI VISUALIZZAZIONE DEL TEST SUL MONITOR:**

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

33. **NUMERO DI SEGNALI VIDEO:**_____**;**
34. **TRATTAMENTO DEL SEGNALE IN ACQUISIZIONE:**

☐ ANALOGICO ☐ DIGITALE DI ALTA DEFINIZIONE

☐ ALTRO (Specificare): _____

35. **ZOOM:**

☐ TEMPO REALE (Specificare il fattore di ingrandimento): _____

☐ IMMAGINE CONGELATA (Specificare il fattore di ingrandimento): _____

☐ INCREMENTO FRAME RATE (Specificare il fattore di incremento e la sua visualizzazione se presente): _____

segue⇨

36. POSSIBILITA' DI VISUALIZZAZIONE CONTEMPORANEA SULLO SCHERMO DI PIU' SEGNALI VIDEO :

☐ SI ☐ NO

MONITOR

37. TIPOLOGIA MONITOR

☐ CRT ☐ LCD – TFT

37.1. DIMENSIONI DELLO SCHERMO [pollici]: _____

37.2. CARATTERISTICHE MONITOR (Specificare): _____

_____

_____

37.3. DISPLAY A COLORI :

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

37.4. DIAGONALE [Numero pollici]**:_____;**

37.5. VISUALIZZAZIONE CONTEMPORANEA DI PIU' DIVERSI SEGNALI DI INGRESSO :_____;

37.6. NUMERO DI SEGNALI VIDEO:_____;

37.7. TRATTAMENTO DEL SEGNALE IN ACQUISIZIONE:

☐ ANALOGICO ☐ DIGITALE DI ALTA DEFINIZIONE

37.8. SISTEMA ANTIAPPANNAMENTO:

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

TELECAMERA AD INFRAROSSI

38. TIPOLOGIA TELECAMERA AD INFRAROSSI

38.1. PRODUTTORE (Specificare):_____;

38.2. MODELLO (Specificare):_____;

38.3. CARATTERISTICHE TELECAMERA AD INFRAROSSI (Specificare):

_____

_____

_____

_____

segue⇨

38.4. CONFIGURAZIONE

☐ INTEGRATA ☐ ESTERNA

TELECAMERA ANALOGICA AMBIENTALE

39. TIPOLOGIA TELECAMERA ANALOGICA AMBIENTALE

39.1. PRODUTTORE (Specificare):_____;

39.2. MODELLO (Specificare):_____;

39.3. CARATTERISTICHE TELECAMERA AD INFRAROSSI (Specificare):

_____

_____

_____

_____

39.4. CONFIGURAZIONE

☐ INTEGRATA ☐ ESTERNA

CARATTERISTICHE GENERALI

40. SISTEMI DI SICUREZZA ED ALLARMI :

40.1. SISTEMA DI AUTODIAGNOSI ALL'ACCENSIONE :

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

30.1. DISPOSITIVO PER ARRESTO DI EMERGENZA:

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

40.2.1.TIPOLOGIA DISPOSITIVO (Specificare modalità di arresto) **:**_____

_____

_____

_____

_____

30.2. ALLARMI PRESENTI (Specificare la tipologia per ogni singolo allarme) : _____

_____

_____

30.3. VOLUME ALLARMI REGOLABILE :

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

segue⇨

30.4. SILENZIAMENTO ALLARMI :

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

RIATTIVAZIONE ALLARMI :

☐ MANUALE ☐ AUTOMATICA

30.5.1. INTERVALLO DI RIATTIVAZIONE [min]: _____

41. CARATTERISTICHE DI ALIMENTAZIONE ELETTRICA :

TENSIONE [V]:

☐ MONOFASE ☐ TRIFASE

FREQUENZA [Hz]**:**_____

POTENZA :

PICCO [VA]: _____
STAND BY [VA]: _____

TRASFORMATORE DI ISOLAMENTO

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

TIPOLOGIA DI TRASFORMATORE: (specificare le caratteristiche tecniche)

_____

_____;

41.5. TIPOLOGIA DI ALIMENTAZIONE :

☐ CAVO SEPARABILE ☐ CAVO NON SEPARABILE
☐ ALTRO (Specificare): _____

PRESE MULTIPLE DI ALIMENTAZIONE:

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

TIPOLOGIA DI SPINA DI ALIMENTAZIONE :

☐ SHUCKO ☐ PETTINE

☐ ALTRO (Specificare): _____

segue⇨

PRESE DI ALIMENTAZIONE: (Specificare numero e caratteristiche tecniche) _____

_____

_____;

MORSETTO NODO EQUIPOTENZIALE:

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

UBICAZIONE MORSETTO: (specificare)_____

_____

ACCUMULATORI :

☐ NO ☐ SI

SE SI:

☐ PIOMBO ☐ LITIO ☐ NICHEL CADMIO ☐ ALCALINE

☐ ALTRO (Specificare):

_____

42. CARATTERISTICHE ERGONOMICHE :

42.1. MASSIME DIMENSIONI DI INGOMBRO [Larghezza X Altezza X Profondità cm]: **:**

_____**;**

42.2. PESO [kg]**:** _____;

42.3. ALTEZZA DA TERRA DELLA TASTIERA [cm]**:** _____;

42.4. MANIGLIE OD ALTRI SUPPORTI PER LA MOVIMENTAZIONE DELL'APPARECCHIO (Specificare) **:**

_____

_____

_____

42.5. MATERIALE COSTRUTTIVO RIVESTIMENTO ESTERNO (Specificare) **:**

_____

_____

_____

43. CONDIZIONI DI ESERCIZIO :

LIMITI TEMPERATURA AMBIENTE [min / max - ° C]**:** _____

segue⇨

LIMITI UMIDITA' AMBIENTE [min / max - %]**: _____**

LIVELLO ACUSTICO [dB(A)]**: _____**

ALLACCIAMENTO IMPIANTO IDRICO [BAR]**: _____;**

ALLACCIAMENTO ARIA COMPRESSA [BAR]**: _____;**

DISSIPAZIONE TERMICA [BTU]**: _____;**

SISTEMA RAFFREDDAMENTO HARDWARE (Specificare):_____

_____

_____

_____**;**

FILTRI ANTIPOLVERE:

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

44. CONFORMITA' ALLE NORME DI SICUREZZA:

☐ EN 60601-1 (CEI 62-5) " Norme generali per la sicurezza "

☐ EN 60601-1-1 (CEI 62-51) " Norma collaterale: Prescrizioni di sicurezza per i sistemi elettromedicali "

☐ EN 60601-1-2 " Compatibilità elettromagnetica – Prescrizioni e prove "

☐ EN 60601-2-37 " Norme particolari per la sicurezza degli apparecchi per la diganosi ed il monitoraggio medico ad ultrasuoni "

☐ ALTRE (Specificare):_____

CLASSE DI ISOLAMENTO (Per la sicurezza elettrica)**: _____**

TIPO DI PARTE APPLICATA (B, BF, CF) (Specificare per ogni parte applicata) **:**

_____;

GRADO PROTEZIONE CONTRO LA PENETRAZIONE DEI LIQUIDI:_____

45. CERTIFICAZIONE DI CONFORMITA' AL PRODOTTO:

☐ MARCATURA CE (Direttiva CEE 93/42 recepita dal D. Lgs. 46/97)

DATA CONSEGUIMENTO DELLA MARCATURA CE: _____

ENTE NOTIFICATO COINVOLTO (Specificare nome e numero): _____

_____

CLASSE DI APPARTENENZA SECONDO DIRETTIVA 93/42/CEE: _____

_____

segue⇨

DESTINAZIONE D'USO (Specificare) **: _____**

_____

_____

EVENTUALI LIMITAZIONE D'USO (Specificare) **: _____**

_____

_____

45.8. CERTIFICAZIONE LATEX FREE

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE

45.9. DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEGLI ELEMENTI COSTITUTIVI LA MACCHINA IN RELAZIONE ALLA CERTIFICAZIONE LATEX FREE (Specificare):_____

_____;

46. MANUALI :

46.1 MANUALE D'USO IN LINGUA ITALIANA:

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

DATA DELLA VERSIONE DEI MANUALI D'USO (In lingua Italiana): _____

MANUALE DI SERVICE IN LINGUA ITALIANA:

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

: **DATA DELLA VERSIONE DEI MANUALI DI SERVICE** (In lingua Italiana): ___

INFORMAZIONI AGGIUNTIVE DEL PRODOTTO :

CERTIFICAZIONE DEL PRODUTTORE: _____

CERTIFICAZIONE DEL FORNITORE: _____

ALTRI MARCHI VOLONTARI :

☐ IMQ ☐ VDE ☐ TUV

☐ ALTRO (Specificare): _____

37.1. APPARECCHIATURE DELLO STESSO MODELLO PROPOSTO INSTALLATE IN ITALIA (Elenco dei presidi di referenza nel territorio nazionale da parte della ditta fornitrice, specificando: quantità, modello fornito, anno di installazione, presidio e n° telefonico di riferimento del presidio stesso. Le referenze devono essere correlate ad apparecchiature identiche o similari fornite negli esercizi 2008-2010.)**:**

segue⇨

_____

_____

_____

_____

_____

37.2. TEMPO MEDIO DI CONSEGNA DOPO RICEVIMENTO ORDINE [Giorni lavorativi **]:**

_____;

48. MATERIALI DI CONSUMO NECESSARI (Specificare **) : _____**

_____

_____

_____

49. METODO DI SANIFICAZIONE E STERILIZZAZIONE DELLE PARTI (Specificare **) :**

_____

_____

_____

_____

_____;

MANUTENZIONE GIORNALIERA E/O PERIODICA A CURA DEGLI OPERATORI (

Specificare **) : _____**

_____

_____

_____

_____

ACCESSORI IN DOTAZIONE DI SERIE (Specificare **) : _____**

_____

_____

_____

_____

_____

_____

segue⇨

ALTRI ACCESSORI (Specificare) **:** _____

_____

_____

_____

CARATTERISTICHE PARTICOLARI (Specificare) **:** _____

_____

_____

_____

_____

INFRASTRUTTURE PARTICOLARI PER L'INSTALLAZIONE (Specificare) **:**

_____

_____

_____

_____

DESCRIZIONE DELL'APPARECCHIATURA E NOTE A CURA DEL COMPILATORE

(Specificare) **:** _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

(4) Firma
del rappresentante legale dell'Impresa
e timbro dell'Impresa

.....

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Cognome e nome;
Titolo in base al quale rappresenta l'Impresa;(titolare, amministratore unico, etc,). Nel caso in cui tale modello sia sottoscritto da un procuratore speciale autorizzato è necessario allegare copia dell'atto di procura in corso di validità;
Denominazione dell'Impresa;
Firma per esteso e leggibile;
I soggetti dotati di potere di rappresentanza sono:

g) Per le ditte individuali il titolare;

segue⇨

h) Per le società di capitali anche consortili ai sensi dell'art. 2615-ter del codice civile, per le società cooperative, di consorzi cooperativi, per i consorzi di cui al libro V, titolo X, capo II, sezione II del codice civile, il legale rappresentante e gli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione, nonché ciascuno dei consorziati che nei consorzi e nelle società consortili detenga una partecipazione, superiore al 10%, ed i soci o consorziati per conto dei quali le società consortili o i consorzi operino in modo esclusivo nei confronti della Pubblica Amministrazione;
i) Per i consorzi di cui all'art. 2602 del codice civile, chi ne ha la rappresentanza e gli imprenditori o società consorziate;
j) per le società in nome collettivo, tutti i soci.
k) per le società in accomandita semplice, i soci accomandatari;
l) per le società di cui all'art. 2506 del codice civile, coloro che le rappresentano stabilmente nel territorio dello Stato.

congiuntamente alla presente dichiarazione si allega copia fotostatica non autenticata del proprio documento d'identità;

TIMBRARE E FIRMARE OGNI PAGINA DELLA PRESENTE SCHEDA .

OGNI CARATTERISTICA TECNICA, MISURABILE O RILEVABILE, DICHIARATA NELLA SCHEDA SARA' VERIFICATA SIA MEDIANTE NELLA CAMPIONATURA CHE DURANTE IL PERIODO DI PROVA.

DA INSERIRE NELLA BUSTA N. B
(contenente la documentazione tecnica di gara)

ALLEGATO " E4"

OGGETTO: GARA PER LA FORNITURA DI VARIE APPARECCHIATURE PER IL CENTRO DIAGNOSI E TERAPIA DEGLI ACUFENI DELL'UNITA' OPERATIVA DI AUDIOLOGIA DELL'AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO "PAOLO GIACCONE " .

IMPRESA
CONCORRENTE_____

LOTTO N°4: VIDEOCULOSCOPIO .

SCHEDA TECNICA PRELIMINARE APPARECCHIATURE

Scheda tecnica da compilare integralmente da parte della Ditta offerente indicando nei check-box le voci corrispondenti a caratteristiche presenti nella versione proposta. Tale scheda deve essere compilata per l' **apparecchiatura offerta** e deve essere debitamente firmata, timbrata e rispedita insieme all'offerta.

La mancanza o una compilazione incompleta della presente scheda tecnica può rappresentare motivo di esclusione dell'offerta dalla gara d'acquisto

Il sottoscritto **(1)** _____

nato a _____ il _____

in qualità di **(2)**_____

autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa/società **(3)**_____

_____

DICHIARA

INFORMAZIONI GENERALI SULL'APPARECCHIATURA

Modello: _____

Produttore:

Produttore _____

Indirizzo _____ CAP _____

Città _____Tel:_____

Fax _____Luogo di produzione _____

Nazione di produzione: _____

Importatore:

Importatore _____

Indirizzo _____ CAP _____

Città _____Tel:_____

Fax _____Luogo di produzione _____

segue⇨

Fornitore/Distributore :

Fornitore/distributore _____

Indirizzo _____ CAP _____

Città _____Tel:_____ Fax _____Luogo di produzione _____

Codice CIVAB: _____

Codice CND: _____

Codice UMDC: _____

9. **Codice di Repertorio** (per apparecchiature immesse sul mercato dopo il 1 Maggio 2007) _____
10. **Data di inizio produzione** **anno** _____
11. **Data di inizio commercializzazione in Italia** **anno** _____
12. **Data di costruzione dell'apparecchiatura offerta** **anno** _____
13. **Periodo di garanzia assicurato dal produttore** **mesi** _____
14. **Periodo di garanzia assicurato dal fornitore** **mesi** _____

.

TIPOLOGIA DI UTILIZZO: (Specificare) : _____

_____

_____;

RISOLUZIONE [Numero linee]**:**_____**;**

FREQUENZA [HZ]**:**_____**;**

RAPPORTO DI SCANSIONE :_____**;**

TIPOLOGIA USCITE VIDEO :_____**;**

NUMERO DI SEGNALI VIDEO:_____**;**

TRATTAMENTO DEL SEGNALE IN ACQUISIZIONE:

☐ ANALOGICO ☐ DIGITALE DI ALTA DEFINIZIONE

☐ ALTRO (Specificare): _____

ZOOM:

☐ TEMPO REALE (Specificare il fattore di ingrandimento): _____

☐ IMMAGINE CONGELATA (Specificare il fattore di ingrandimento): _____

☐ INCREMENTO FRAME RATE (Specificare il fattore di incremento e la sua visualizzazione se presente): _____

segue⇨

ILLUMINAZIONE A LUCE :

☐ LED ☐ ALTRO (Specificare): _____

DISTANZA DI LAVORO [mm]**:_____;**

SISTEMA PRERISCALDAMENTO PER RIDUZIONE DELL'APPANNAMENTO:

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

UTILZZABILE CON SPECULI STANDARD DA 4 MM.:

☐ SI ☐ NO

SOFTWARE

CARATTERISTICHE SOFTWARE (Specificare): _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

SOFTWARE DI GESTIONE IN LINGUA ITALIANA :

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

DATA DELLA VERSIONE DEL SW INSTALLATO (In lingua Italiana): ___

_____

POSSIBILITA' DI AGGIORNAMENTO E/O INTEGRAZIONE SOFTWARE:

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

SOFTWARE COMPATIBILE CON WINDOWS Xp E VISTA PER L'ACQUISIZIONE, L'ARCHIVIAZIONE E LA STAMPA DELLE IMMAGINI:

☐ SI ☐ NO

CARATTERISTICHE GENERALI

SISTEMI DI SICUREZZA ED ALLARMI :

SISTEMA DI AUTODIAGNOSI ALL'ACCENSIONE :

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

DISPOSITIVO PER ARRESTO DI EMERGENZA:

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

segue⇨

TIPOLOGIA DISPOSITIVO (Specificare modalità di arresto) **:**_____

_____

_____

_____

_____

ALLARMI PRESENTI (Specificare la tipologia per ogni singolo allarme) : _____

_____

_____

VOLUME ALLARMI REGOLABILE :

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

SILENZIAMENTO ALLARMI :

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

RIATTIVAZIONE ALLARMI :

☐ MANUALE ☐ AUTOMATICA

30.5.2. INTERVALLO DI RIATTIVAZIONE [min]: _____

CARATTERISTICHE DI ALIMENTAZIONE ELETTRICA :

31.1. TENSIONE [V]:

☐ MONOFASE ☐ TRIFASE

31.2. FREQUENZA [Hz]**:**_____

31.3. POTENZA :

31.3.1.PICCO [VA]: _____

31.3.2. STAND BY [VA]: _____

31.4. TRASFORMATORE DI ISOLAMENTO

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

31.4.1.TIPOLOGIA DI TRASFORMATORE: (specificare le caratteristiche tecniche)

_____

_____;

31.5. TIPOLOGIA DI ALIMENTAZIONE :

☐ CAVO SEPARABILE ☐ CAVO NON SEPARABILE

☐ ALTRO (Specificare): _____

segue⇨

PRESE MULTIPLE DI ALIMENTAZIONE:

□ ASSENTE □ PRESENTE □ OPZIONALE

TIPOLOGIA DI SPINA DI ALIMENTAZIONE :

□ SHUCKO □ PETTINE

□ ALTRO (Specificare): _____

PRESE DI ALIMENTAZIONE: (Specificare numero e caratteristiche tecniche) _____

_____

_____;

MORSETTO NODO EQUIPOTENZIALE:

□ ASSENTE □ PRESENTE □ OPZIONALE

UBICAZIONE MORSETTO: (specificare)_____

_____

ACCUMULATORI :

□ NO □ SI

SE SI:

□ PIOMBO □ LITIO □ NICHEL CADMIO □ ALCALINE

□ ALTRO (Specificare):

_____

CARATTERISTICHE ERGONOMICHE :

MASSIME DIMENSIONI DI INGOMBRO [Larghezza X Altezza X Profondità cm]: **:**

_____**;**

PESO [kg]**:** _____;

ALTEZZA DA TERRA DELLA TASTIERA [cm]**:** _____;

MANIGLIE OD ALTRI SUPPORTI PER LA MOVIMENTAZIONE DELL'APPARECCHIO (Specificare) **:**

_____

_____

_____

MATERIALE COSTRUTTIVO RIVESTIMENTO ESTERNO (Specificare) **:**

_____

_____

segue⇨

_____

CONDIZIONI DI ESERCIZIO :

33.1. LIMITI TEMPERATURA AMBIENTE [min / max - ° C]**: _____**

33.2. LIMITI UMIDITA' AMBIENTE [min / max - %]**: _____**

33.3. LIVELLO ACUSTICO [dB(A)]**: _____**

33.4. ALLACCIAMENTO IMPIANTO IDRICO [BAR]**: _____;**

33.5. ALLACCIAMENTO ARIA COMPRESSA [BAR]**: _____;**

33.6. DISSIPAZIONE TERMICA [BTU]**: _____;**

33.7. SISTEMA RAFFREDDAMENTO HARDWARE (Specificare):_____

_____

_____

_____;

33.8. FILTRI ANTIPOLVERE:

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

CONFORMITA' ALLE NORME DI SICUREZZA:

- ☐ EN 60601-1 (CEI 62-5) " Norme generali per la sicurezza "
- ☐ EN 60601-1-1 (CEI 62-51) " Norma collaterale: Prescrizioni di sicurezza per i sistemi elettromedicali "
- ☐ EN 60601-1-2 " Compatibilità elettromagnetica – Prescrizioni e prove "
- ☐ EN 60601-2-37 " Norme particolari per la sicurezza degli apparecchi per la diganosi ed il monitoraggio medico ad ultrasuoni "
- ☐ ALTRE (Specificare):_____

CLASSE DI ISOLAMENTO (Per la sicurezza elettrica)**: _____**

TIPO DI PARTE APPLICATA (B, BF, CF) (Specificare per ogni parte applicata) **:**

_____;

GRADO PROTEZIONE CONTRO LA PENETRAZIONE DEI LIQUIDI:_____

CERTIFICAZIONE DI CONFORMITA' AL PRODOTTO:

- ☐ MARCATURA CE (Direttiva CEE 93/42 recepita dal D. Lgs. 46/97)

DATA CONSEGUIMENTO DELLA MARCATURA CE: _____

segue⇨

ENTE NOTIFICATO COINVOLTO (Specificare nome e numero): _____

_____

CLASSE DI APPARTENENZA SECONDO DIRETTIVA 93/42/CEE: _____

_____

DESTINAZIONE D'USO (Specificare) **:** _____

_____

_____

EVENTUALI LIMITAZIONE D'USO (Specificare) **:** _____

_____

_____

CERTIFICAZIONE LATEX FREE

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE

DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEGLI ELEMENTI COSTITUTIVI LA MACCHINA IN RELAZIONE ALLA CERTIFICAZIONE LATEX FREE (Specificare):_____

_____;

MANUALI :

MANUALE D'USO IN LINGUA ITALIANA:

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

DATA DELLA VERSIONE DEI MANUALI D'USO (In lingua Italiana): _____

36.2. MANUALE DI SERVICE IN LINGUA ITALIANA:

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

: **DATA DELLA VERSIONE DEI MANUALI DI SERVICE** (In lingua Italiana): ____

INFORMAZIONI AGGIUNTIVE DEL PRODOTTO :

CERTIFICAZIONE DEL PRODUTTORE: _____

CERTIFICAZIONE DEL FORNITORE: _____

ALTRI MARCHI VOLONTARI :

☐ IMQ ☐ VDE ☐ TUV

☐ ALTRO (Specificare): _____

segue⇨

APPARECCHIATURE DELLO STESSO MODELLO PROPOSTO INSTALLATE IN ITALIA (Elenco dei presidi di referenza nel territorio nazionale da parte della ditta fornitrice, specificando: quantità, modello fornito, anno di installazione, presidio e n° telefonico di riferimento del presidio stesso. Le referenze devono essere correlate ad apparecchiature identiche o similari fornite negli esercizi 2008-2010.)**:**

_____

_____

_____

_____

_____

TEMPO MEDIO DI CONSEGNA DOPO RICEVIMENTO ORDINE [Giorni lavorativi]**:**

_____**;**

MATERIALI DI CONSUMO NECESSARI (Specificare) **:** _____

_____

_____

_____

METODO DI SANIFICAZIONE E STERILIZZAZIONE DELLE PARTI (Specificare) **:**

_____

_____

_____

_____

_____;

MANUTENZIONE GIORNALIERA E/O PERIODICA A CURA DEGLI OPERATORI (Specificare) **:** _____

_____

_____

_____

_____

ACCESSORI IN DOTAZIONE DI SERIE (Specificare) **:** _____

_____

_____

_____

_____

segue⇨

_____

_____

ALTRI ACCESSORI (Specificare) **:** _____

_____

_____

_____

43. CARATTERISTICHE PARTICOLARI (Specificare) **:** _____

_____

_____

_____

_____

INFRASTRUTTURE PARTICOLARI PER L'INSTALLAZIONE (Specificare) **:**

_____

_____

_____

_____

DESCRIZIONE DELL'APPARECCHIATURA E NOTE A CURA DEL COMPILATORE

(Specificare) **:** _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

(4) Firma
del rappresentante legale dell'Impresa
e timbro dell'Impresa

.....

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

1) Cognome e nome;
2) Titolo in base al quale rappresenta l'Impresa;(titolare, amministratore unico, etc,). Nel caso in cui tale modello sia sottoscritto da un procuratore speciale autorizzato è necessario allegare copia dell'atto di procura in corso di validità;

3) Denominazione dell'Impresa;
4) Firma per esteso e leggibile;
5) I soggetti dotati di potere di rappresentanza sono:

a) Per le ditte individuali il titolare;
b) Per le società di capitali anche consortili ai sensi dell'art. 2615-ter del codice civile, per le società cooperative, di consorzi cooperativi, per i consorzi di cui al libro V, titolo X, capo II, sezione II del codice civile, il legale rappresentante e gli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione, nonché ciascuno dei consorziati che nei consorzi e nelle società consortili detenga una partecipazione, superiore al 10%, ed i soci o consorziati per conto dei quali le società consortili o i consorzi operino in modo esclusivo nei confronti della Pubblica Amministrazione;
c) Per i consorzi di cui all'art. 2602 del codice civile, chi ne ha la rappresentanza e gli imprenditori o società consorziate;
d) per le società in nome collettivo, tutti i soci.
e) per le società in accomandita semplice, i soci accomandatari;
f) per le società di cui all'art. 2506 del codice civile, coloro che le rappresentano stabilmente nel territorio dello Stato.

6) congiuntamente alla presente dichiarazione si allega copia fotostatica non autenticata del proprio documento d'identità;

TIMBRARE E FIRMARE OGNI PAGINA DELLA PRESENTE SCHEDA .

OGNI CARATTERISTICA TECNICA, MISURABILE O RILEVABILE, DICHIARATA NELLA SCHEDA SARA' VERIFICATA SIA MEDIANTE NELLA CAMPIONATURA CHE DURANTE IL PERIODO DI PROVA.

DA INSERIRE NELLA BUSTA N. B
(contenente la documentazione tecnica di gara)

ALLEGATO " F"

OGGETTO: GARA PER LA FORNITURA DI VARIE APPARECCHIATURE PER IL CENTRO DIAGNOSI E TERAPIA DEGLI ACUFENI DELL'UNITA' OPERATIVA DI AUDIOLOGIA DELL'AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO "PAOLO GIACCONE " .

IMPRESA
CONCORRENTE_____

LOTTO _____

Dichiarazione di Conformità Normativa

Da utilizzare per forniture di apparecchi e sistemi ad uso medico, da laboratorio, per produzione di bioimmagini, elettrici per ufficio, per la tecnologia dell'informazione e macchine da lavoro generali.

Il sottoscritto **(1)** _____

nato a _____ il _____

in qualità di **(2)**_____

autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa/società **(3)**_____

_____

DICHIARA

- consapevole ai sensi e per gli effetti dell'art.76 del D.P.R. 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi;
- consapevole che, qualora fosse accertata ai sensi e per gli effetti dell'art.71 e 75 del D.P.R. 445/2000, la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'impresa da lui rappresentata verrà esclusa dalla procedura ad evidenza pubblica per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima;
- consapevole che, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo l'avvio della fornitura, il contratto potrà essere risolto di diritto dalla Azienda Ospedaliera ai sensi dell'art. 1456 cod. civ;

la fornitura oggetto dell'offerta n° .....del_____/_____/_____

è conforme ai requisiti essenziali di sicurezza previsti dalle Direttive Comunitarie (e dotate del relativo marchio CE) e/o alle Norme Tecniche specificate nella tabella riportata a pagina 2 del presente documento.

Inoltre, in caso di aggiudicazione, si impegna a fornire, senza alcun onere aggiuntivo per l'Azienda Ospedaliera

- ☐ **A)** Manuali per operatore originali con traduzione in italiano, anche sintetica, se redatti in lingua straniera (2 copie)
- ☐ **B)** Manuali originali di assistenza tecnica
- ☐ **C)** Schemi elettrici e funzionali

segue%

1	nome identificativo del modello ⇨	
	Direttiva 93/42/CEE ⇨ Dispositivi Medici	presenza di marchio CE sull'apparecchiatura/macchina ❒ sì ❒ no
	Direttiva 89/392/CEE ⇨ Macchine	presenza di marchio CE sull'apparecchiatura/macchina ❒ sì ❒ no
	Direttiva 89/336/CEE ⇨ Compatibilità Elettromagnetica	presenza di marchio CE sull'apparecchiatura/macchina ❒ sì ❒ no
	Direttiva 73/23 CEE ⇨ Bassa Tensione	presenza di marchio CE sull'apparecchiatura/macchina ❒ sì ❒ no
	Norme tecniche (CEI, UNI...) ⇨	
	Marchi di qualità ⇨	

2	nome identificativo del modello ⇨	
	Direttiva 93/42/CEE ⇨ Dispositivi Medici	presenza di marchio CE sull'apparecchiatura/macchina ❒ sì ❒ no
	Direttiva 89/392/CEE ⇨ Macchine	presenza di marchio CE sull'apparecchiatura/macchina ❒ sì ❒ no
	Direttiva 89/336/CEE ⇨ Compatibilità Elettromagnetica	presenza di marchio CE sull'apparecchiatura/macchina ❒ sì ❒ no
	Direttiva 73/23 CEE ⇨ Bassa Tensione	presenza di marchio CE sull'apparecchiatura/macchina ❒ sì ❒ no
	Norme tecniche (CEI, UNI...) ⇨	
	Marchi di qualità ⇨	

A conferma di quanto sopra dichiarato si allega:

❒ .....

❒ .....

❒ .....

(4) Firma
del rappresentante legale dell'Impresa
e timbro dell'Impresa

.....

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

1) Cognome e nome;
2) Titolo in base al quale rappresenta l'Impresa;(titolare, amministratore unico, etc,). Nel caso in cui tale modello sia sottoscritto da un procuratore speciale autorizzato è necessario allegare copia dell'atto di procura in corso di validità;
3) Denominazione dell'Impresa;
4) Firma per esteso e leggibile;
5) I soggetti dotati di potere di rappresentanza sono:
   m) Per le ditte individuali il titolare;

segue%

n) Per le società di capitali anche consortili ai sensi dell'art. 2615-ter del codice civile, per le società cooperative, di consorzi cooperativi, per i consorzi di cui al libro V, titolo X, capo II, sezione II del codice civile, il legale rappresentante e gli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione, nonché ciascuno dei consorziati che nei consorzi e nelle società consortili detenga una partecipazione, superiore al 10%, ed i soci o consorziati per conto dei quali le società consortili o i consorzi operino in modo esclusivo nei confronti della Pubblica Amministrazione;
o) Per i consorzi di cui all'art. 2602 del codice civile, chi ne ha la rappresentanza e gli imprenditori o società consorziate;
p) per le società in nome collettivo, tutti i soci.
q) per le società in accomandita semplice, i soci accomandatari;
r) per le società di cui all'art. 2506 del codice civile, coloro che le rappresentano stabilmente nel territorio dello Stato.

6) congiuntamente alla presente dichiarazione si allega copia fotostatica non autenticata del proprio documento d'identità.

DA INSERIRE NELLA BUSTA N. B
(contenente la documentazione tecnica di gara)

ALLEGATO " G"

OGGETTO: GARA PER LA FORNITURA DI VARIE APPARECCHIATURE PER IL CENTRO DIAGNOSI E TERAPIA DEGLI ACUFENI DELL'UNITA' OPERATIVA DI AUDIOLOGIA DELL'AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO "PAOLO GIACCONE " .

IMPRESA
CONCORRENTE_____

LOTTO _____

Il sottoscritto **(1)** _____

nato a _____ il _____

in qualità di **(2)**_____

autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa/società **(3)**_____

_____

DICHIARA

- consapevole ai sensi e per gli effetti dell'art.76 del D.P.R. 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi;
- consapevole che, qualora fosse accertata ai sensi e per gli effetti dell'art.71 e 75 del D.P.R. 445/2000, la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'impresa da lui rappresentata verrà esclusa dalla procedura ad evidenza pubblica per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima;
- consapevole che, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo l'avvio della fornitura, il contratto potrà essere risolto di diritto dalla Azienda Ospedaliera ai sensi dell'art. 1456 cod. civ;

Documento informativo sulla sicurezza nella fornitura ed installazione di apparecchiature/macchine di lavoro (D.Lgs. 81/2008)
Dichiarazione d'impegno

che la fornitura oggetto dell'offerta n° .....del_____/_____/_____

- ottempera a quanto prescritto dal D.Lgs. 81/2008;
- che l'apparecchiatura/macchina è stata realizzata in ottemperanza alle disposizioni del D.P.R. 547/55, se applicabili;
- che l'apparecchiatura/macchina **rientra / non rientra** (cancellare l'ipotesi che non ricorre) tra le apparecchiature soggette alla "**Direttiva Macchine" 89/392/CEE** (recepita in Italia come D.P.R. 459/96); se **soggetta:** che, in caso di aggiudicazione, si impegna a consegnare una apparecchiatura/macchina dotata di marchio **CE** e di allegare, all'atto della consegna, dichiarazione di conformità CE resa come da Allegato IIA della Direttiva citata;

segue%

- che l'apparecchiatura/macchina **/ non rientra** (cancellare l'ipotesi che non ricorre) tra le apparecchiature soggette alla "**Direttiva Dispositivi Medici" 93/42/CEE** (recepita in Italia dal D.L. 46 del 24/02/97); se **soggetta:** che, in caso di aggiudicazione, **è già in grado / non è ancora in grado** (cancellare l'ipotesi che non ricorre) di consegnare una apparecchiatura/macchina dotata di marchio **CE** e di allegare, all'atto della consegna, dichiarazione di conformità CE, resa ai sensi degli Allegati II - VIII della Direttiva citata;
- **per i prodotti non rientranti nelle Direttive di cui ai punti precedenti**: che l'apparecchiatura/macchina offerta è stata progettata e costruita in ottemperanza a quanto prescritto dalla Legislazione vigente e considerando quanto indicato nelle Norme tecniche ad essa applicabili;
- che, in caso di aggiudicazione, si impegna a consegnare istruzioni scritte in lingua italiana per l'uso corretto e sicuro della apparecchiatura/macchina fornita, redatte in ottemperanza alle prescrizioni EN 292 ed all'art. 37 del D.Lgs. 81/2008;
- che, in caso di aggiudicazione, si impegna ad installare e collaudare l'apparecchiatura/macchina oggetto di fornitura tramite Personale addestrato e qualificato allo scopo;

che, in caso di aggiudicazione, si impegna a prestare assistenza tecnica correttiva e preventiva tramite Personale addestrato e qualificato allo scopo.

(4) Firma
del rappresentante legale dell'Impresa
e timbro dell'Impresa

.....

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

1) Cognome e nome;
2) Titolo in base al quale rappresenta l'Impresa;(titolare, amministratore unico, etc,). Nel caso in cui tale modello sia sottoscritto da un procuratore speciale autorizzato è necessario allegare copia dell'atto di procura in corso di validità;
3) Denominazione dell'Impresa;
4) Firma per esteso e leggibile;
5) I soggetti dotati di potere di rappresentanza sono:
   a) Per le ditte individuali il titolare;
   b) Per le società di capitali anche consortili ai sensi dell'art. 2615-ter del codice civile, per le società cooperative, di consorzi cooperativi, per i consorzi di cui al libro V, titolo X, capo II, sezione II del codice civile, il legale rappresentante e gli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione, nonché ciascuno dei consorziati che nei consorzi e nelle società consortili detenga una partecipazione, superiore al 10%, ed i soci o consorziati per conto dei quali le società consortili o i consorzi operino in modo esclusivo nei confronti della Pubblica Amministrazione;
   c) Per i consorzi di cui all'art. 2602 del codice civile, chi ne ha la rappresentanza e gli imprenditori o società consorziate;
   d) per le società in nome collettivo, tutti i soci.
   e) per le società in accomandita semplice, i soci accomandatari;
   f) per le società di cui all'art. 2506 del codice civile, coloro che le rappresentano stabilmente nel territorio dello Stato.
6. congiuntamente alla presente dichiarazione si allega copia fotostatica non autenticata del proprio documento d'identità.

ALLEGATO “H”

SERVIZIO ORGANIZZAZIONE DELLA FORNITURA E RICEZIONE ORDINI E SERVIZIO ASSISTENZA POST VENDITA

(se lo spazio del prospetto non risulta sufficiente, allegare ulteriore prospetto riportante gli stessi requisiti richiesti)

OGGETTO: GARA PER LA FORNITURA DI VARIE APPARECCHIATURE PER IL CENTRO DIAGNOSI E TERAPIA DEGLI ACUFENI DELL’UNITA’ OPERATIVA DI AUDIOLOGIA DELL’AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO “PAOLO GIACCONE “ .

IMPRESA
CONCORRENTE_____

Il sottoscritto **(1)** _____

nato a _____ il _____

in qualità di **(2)**_____

autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa/società **(3)**_____

_____

DICHIARA

1) Piano di formazione del personale dell’Impresa specificando argomenti ed ore dedicate.
   ……
   ……
   ……
   ……
2) Descrizione delle modalità di formazione del personale sanitario delle Unità Operative dell’Azienda Ospedaliera.
   Argomenti trattati:
   ……
   ……
   ……
   ……
   ……
   ……
   Durata del corso:
   ……
   ……
   ……
   ……..

segue%

Profilo professionale del docente :

……

……

……

……

Consulenza telefonica (personale di riferimento, recapito telefonico, e-mail, fax, orario di lavoro):

……

……

……

3) Descrizione dei corsi di formazione svolti negli ultimi tre anni al personale dell'Impresa concorrente:

……

…….

……

……

4) Descrizione dei corsi di formazione svolti negli ultimi tre anni al personale sanitario delle Aziende Sanitarie ed Ospedaliere.

……

……

……

……

5) L'impresa si impegna a svolgere la fornitura con la seguente struttura di vendita (indicando la professionalità e qualifica del personale dedicato):

……

……

……

……

6) L'Impresa è dotata di una rete di informazione ed assistenza tecnico scientifica?

Sì No;

se SI indicare:

⇒ DIRETTORE MEDICO/TECNICO: Cognome e Nome……

……Telefono ……..;

⇒ PRESENZA INFORMATORE/I SCIENTIFICO/I O DI PERSONALE ADDETTO ALL'ASSISTENZA DEGLI OPERATORI SANITARI NELLA ZONA INTERESSATA ALLA FORNITURA: Sì No;

segue%

se SI indicare:

N……DI PERSONE

Cognome e Nome……Indirizzo

……Telefono ……

Qualifica……

Cognome e Nome……Indirizzo

……Telefono ……

Qualifica……

Cognome e Nome……Indirizzo

……Telefono ……

Qualifica……

Cognome e Nome……Indirizzo

……Telefono ……

Qualifica……

⇒ PRESENZA DI UNA RETE DISTRIBUTIVA NELLA ZONA INTERESSATA ALLA FORNITURA: Sì No;

se SI indicare la struttura della rete distributiva:

……

……

……

……

CURRICULUM DEL PERSONALE

……

……

……

……

7) L'Impresa svolgerà direttamente il servizio di assistenza tecnica durante la durata contrattuale Sì No;

se NO indicare la ditta fornitrice del servizio di assistenza tecnica con i relativi estremi:

……

……

……

……

se*gue%*

8) L'Impresa mette a disposizione il servizio di assistenza tecnica con le seguenti caratteristiche:

8.1. CENTRO DI ASSISTENZA QUALIFICATO - SEDE DI PARTENZA DEI TECNICI:

DENOMINAZIONE: _____;

SEDE: _____;

CENTRO DI ASSISTENZA: proprio convenzionato in esclusiva autorizzato;

RECAPITO PER CHIAMATE: telefono _____ Fax_____

ORARI E GIORNI DI APERTURA: Dalle ore _____alle ore _____;

Giorni lunedì-venerdì sabato domenica festivi

8.2. NUMERO DI TECNICI ASSUNTI ED ASSICURATI CON ESPERIENZA SPECIFICA SULL'APPARECCHIATURA: _____

CURRICULUM DEL PERSONALE TECNICO (PER OGNI TECNICO ASSUNTO):

_____

_____

_____

_____

_____

_____

8.3. TEMPO MASSIMO DI INTERVENTO GARANTITO ON SITE [Ore lavorative]:_____

8.4. TEMPO DI RISOLUZIONE MASSIMO GARANTITO [Ore lavorative]:_____

8.5. CARATTERISTICHE MANUTENZIONE PROGRAMMATA (Specificare periodicità e modalità di esecuzione degli interventi, le modalità di invio delle segnalazione per assistenza tecnica, gli orari di ricezione delle segnalazioni ; _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

se*gue%*

8.6. POSSIBILITA' DI TELEASSISTENZA :

□ ASSENTE □ PRESENTE □ OPZIONALE

8.7. MANUTENZIONE FULL RISK (Specificare caratteristiche e modalità di esecuzione della manutenzione full risk comprensiva dei ricambi indicando le visite preventive secondo le indicazioni della casa costruttice, gli interventi di manutenzione correttiva, le verifiche di sicurezza) ;

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

8.8. RICAMBI ED ACCESSORI :

Numero minimo di anni non inferiore a 10 per i quali si garantisce la reperibilità di tutti i ricambi e gli accessori a partire dalla data del collaudo _____;

- Allegare la **dichiarazione della ditta produtrice o distributrice in esclusiva per il territorio nazionale attestante la reperibilità sul mercato dei pezzi di ricambio per almeno 10 anni dalla data del collaudo.**

9) altri supporti tecnici a favore del personale dell'Azienda Ospedaliera :

Sì No;

se SI indicare quali supporti tecnici sono messi a disposizioni e le modalità di accesso:
……
……
……

(4) Firma
del rappresentante legale dell'Impresa
e timbro dell'Impresa

.....

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

1) Cognome e nome;
2) Titolo in base al quale rappresenta l'Impresa;(titolare, amministratore unico, etc,). Nel caso in cui tale modello sia sottoscritto da un procuratore speciale autorizzato è necessario allegare copia dell'atto di procura in corso di validità;
3) Denominazione dell'Impresa;
4) Firma per esteso e leggibile;
5) I soggetti dotati di potere di rappresentanza sono:
   a) Per le ditte individuali il titolare;
   b) Per le società di capitali anche consortili ai sensi dell'art. 2615-ter del codice civile, per le società cooperative, di consorzi cooperativi, per i consorzi di cui al libro V, titolo X, capo II, sezione II del codice civile, il legale rappresentante e gli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione, nonché ciascuno dei consorziati che nei consorzi e nelle società consortili detenga una partecipazione, superiore al 10%, ed i soci o consorziati per conto dei quali le società consortili o i consorzi operino in modo esclusivo nei confronti della Pubblica Amministrazione;
   c) Per i consorzi di cui all'art. 2602 del codice civile, chi ne ha la rappresentanza e gli imprenditori o società consorziate;
   d) per le società in nome collettivo, tutti i soci.
   e) per le società in accomandita semplice, i soci accomandatari;
   f) per le società di cui all'art. 2506 del codice civile, coloro che le rappresentano stabilmente nel territorio dello Stato.
6) congiuntamente alla presente dichiarazione si allega copia fotostatica non autenticata del proprio documento d'identità;

TIMBRARE E FIRMARE OGNI PAGINA DELLA PRESENTE SCHEDA.